



## **DEMANDE D’AFFILIATION**

*Je soussigné,*

**Nom et prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal et Localité :**

**Lieu et date de naissance :**

**Téléphone:**

**e-mail :**

**GSM :**

**Nationalité :**

**Régime linguistique :**

**Profession :**

**Qualifications aéronautiques et/ou membre d’autres associations aéronautiques:**

**demande à devenir membre de l’asbl La Maison des Ailes de la catégorie:** (veuillez indiquer votre choix)

**O EFFECTIF:**

- toute personne faisant ou ayant fait partie du personnel navigant de l’aviation militaire ou civile,
- toute personne exerçant ou ayant exercé une fonction cadre dans l’aviation tant militaire que civile,
- les parachutistes brevetés, militaires ou civils.

**O ADHERENT:**

- tous ceux ou celles pratiquant ou ayant pratiqué une activité pertinente dans le domaine de l’aviation, tant militaire que civile, ainsi que leur conjoint, les veufs et les veuves et les enfants ou orphelins des membres effectifs, adhérents ou membres d’honneur.
- seront admis d’office comme membres adhérents ceux qui répondent à une des conditions des membres effectifs et qui font partie du cadre actif de la Défense.

**O SYMPATHISANT:**

toute personne, sympathisante de la Maison des Ailes qui, par sa souscription, contribue à la prospérité de l’association.

**Cotisation annuelle:** 15 € (les membres adhérents d’office ne paient pas de cotisation)

**Parrains : le parrainage est impératif pour les trois catégories.**

**Nom :**

**Signature**

**Nom :**

**Signature**

**Date et signature du candidat:**

*Conformément à la déclaration de confidentialité vos données personnelles sont uniquement utilisées par la MDA. Elles ne seront jamais transmises sans votre permission à des parties tiers à des fins commerciales. La MDA s’engage à utiliser ces données avec précaution, de manière sécurisée et responsable..*

