

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:

- Toute personne qui souhaite profiter des activités et des installations de l’ASBL ou qui d’une manière ou d’une autre marquent leur sympathie envers l’association en exprimant leur soutien financier sous forme de paiement d’une cotisation annuelle..
- Sont d’office considérés comme membres adhérents, ceux qui remplissent l’une des conditions du paragraphe 5.2 ci-dessus et qui appartiennent en outre au cadre actif de la Défense.
- Toute personne exerçant ou ayant exercé une activité pertinente dans l’aviation militaire, civile ou sportive, ainsi que leur conjoint, les veufs, les veuves et les enfants ou les orphelins.
- Le conjoint (conjointe), les veufs et veuves et les enfants ou orphelins des membres effectifs ou des membres effectifs décédés peuvent être acceptés comme membres adhérents.

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

Parrains : le parrainage est impératif pour les deux 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..