**DEMANDE d’AFFILIATION (Effectif)**

B: NOM (en lettres capitales) :

C: Prénom :

D: Adresse : rue et numéro :

E: Code postal :

F: Localité :

G: Téléphone :

H: Fax :

Adresse Email :

I: Profession :

M: Lieu de naissance :

N: Date de naissance :

O: N° matricule :

P: Année d’incorporation dans une unité Para-Cdo :

Q: Unité d’incorporation :

Exemple: 10 IA Cdo, SAS Bde, Regt Cdo, Rgt Para SAS, 1 Para, 2 Cdo, 3 Para, ESR, 3 L Para, Bty FA PC, Esc Recce PC.

R: Hobby et sports:

S: Remarque: à spécifier le cas échéant: VG, Opération humanitaire, Corée;

T: N° brevet Commando:

U: N° brevet Para :

Je désire devenir membre de l’Amicale Nationale Para-Commando ASBL, Régionale de Verviers et verse ou ai versé la somme de 20 **€** pour l’année 20… au compte de la Régionale de Verviers.

IBAN: BE17 0689 3352 7421 BIC: GKCCBEBB

Date: Signature:

A renvoyer au secrétaire