



à ACCESSO

association sans but lucratif
Boulevard du Roi Albert II 19 à 1210 Bruxelles

Demande d'affiliation

Le soussigné ¹

agissant en qualité d'administrateur-délégué, gérant, directeur, fondé de pouvoir,²

de ³

Adresse du siège social :

But social :

.....

.....

Régime juridique :

Numéro BCE (Banque-Carrefour des Entreprises) :

Numéro d'agrément auprès de la Banque Nationale de Belgique :

Introduit par le présent formulaire la requête d'affiliation à ACCESSO, association sans but lucratif, de son institution précitée.

Fait à, le
(signature)

Cachet de l'institution

¹ nom, prénom et adresse de la personne ayant pouvoir de représenter l'institution

² biffer les mentions inutiles et éventuellement préciser

³ dénomination de l'institution