



« Fais Un Vœu »

FORMULAIRE D'ADHESION

à nous renvoyer par fax, courrier ou par e-mail

Nom (selon carte d'identité) :		
Prénom (selon carte d'identité) :		
Nom de compagnie(on) :		
Adresse :		N° :
Code Postal :		Bte :
Commune :	
Téléphone privé :	Téléphone professionnel :	
Fax :	E-mail :	
Lieu de naissance :	Date de naissance : / /	
Nationalité :		
Etat civil :		
Nombre d'enfants :		
Profession :		
Compte bancaire :(remboursements notes de frais)		

Etudes : (Diplômes ou certificats obtenus)

.....

.....

.....

Connaissance de langues : suffisante = S bonne = B très bonne = TB

Français :	Parlé =	Ecrit =	Anglais :	Parlé =	Ecrit =
Néerlandais :	Parlé =	Ecrit =	Allemand :	Parlé =	Ecrit =
Autres langues :					
.....					

Expériences :

Professionnelles :

Nom(s) et adresse(s) employeur(s)	Période	Fonction(s) / Tâche(s)
.....
.....
.....

Bénévolat ou Service Club :

Nom organisme	Période	Fonction(s) / Tâche(s)
.....
.....
.....

Make-A-Wish Belgium South a.s.b.l.

Siège Social : Avenue Molière 84 – 1190 Bruxelles

Tél : +32 (0)2 420.22.24 - Fax : + 32 (0)2 420.29.37 - ING : 310-1122615-23

www.makeawish.be - info@makeawishsud.be



« Fais Un Vœu »

Contacts : (qui ne seront utilisés que par votre intermédiaire ou avec votre accord préalable)

Secteur d'utilité pour MAW

Nom

Fonction et employeur

.....
.....
.....
.....

Hobbys et intérêts :

.....
.....
.....

Comment avez-vous fait la connaissance de Make-A-Wish Belgium South ?

.....
.....

Pourquoi désirez-vous devenir membre de MAW ? (choisir au moins 2 domaines)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> Public Relations |
| <input type="checkbox"/> Fund Raising | <input type="checkbox"/> Réalisations de vœux |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |

.....

Combien de temps pouvez-vous libérer pour notre association ?

Environ heures par semaine / mois

Permis de conduire : Oui / Non Catégorie : Disposez-vous d'un véhicule ? Oui / Non

Informations complémentaires qui vous paraissent utiles :

.....
.....

En signant ce document, je me déclare d'accord avec le Règlement d'Ordre Intérieur de Make-A-Wish Belgium South.

Sur base de la Loi du 8 décembre 1992 sur la Protection de la vie privée je suis tenu(e) au devoir de réserve au sujet de tous les dossiers des enfants.

Date :/...../..... Signature :

« Les informations reprises sur ce document sont destinées à être reprises dans une banque de données de Make-A-Wish Belgium South asbl dans le but de traiter votre dossier. Sur base de la Loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée vous avez le droit d'en demander le contenu et éventuellement de le faire modifier. »

Make-A-Wish Belgium South a.s.b.l.

Siège Social : Avenue Molière 84 – 1190 Bruxelles

Tél : +32 (0)2 420.22.24 - Fax : + 32 (0)2 420.29.37 - ING : 310-1122615-23

www.makeawish.be - info@makeawishsud.be



« Fais Un Vœu »

Rubrique réservée à Make-A-Wish

- Formulaire d'adhésion et certificat de bonne vie et mœurs
reçus le : par le (la) responsable d'antenne
de la région de

Nom (du responsable d'antenne)
et signature :

- Candidature acceptée / refusée (barrer ce qui ne convient pas)
par le Conseil d'administration du

Nom (de l'administrateur) :
et signature :

Make-A-Wish Belgium South a.s.b.l.

Siège Social : Avenue Molière 84 – 1190 Bruxelles
Tél : +32 (0)2 420.22.24 - Fax : + 32 (0)2 420.29.37 - ING : 310-1122615-23
www.makeawish.be - info@makeawishsud.be