



## Inschrijvings Formulier

**Naam en voornaam van de kandidaat** : .....

**Geboorteplaats en – datum** : .....

**Bedrijf** : .....

**Beroepsadres** : .....

.....

**Telefoonnummer** : .....

**GSM** : .....

**E-mail** : .....

**Functie** : .....

**Ondergetekende wenst zich aan te sluiten bij de Belgische Vereniging van Schaderegelaars en verbindt zich ertoe het lidgeld te betalen.**

**Handtekening van de kandidaat : .....datum : .....**

Secretariaat : c/o Verstichel & associés sprl

Rue de Charleroi, 64, 1470 GENAPPE

Correspondentie aan de Secretaris : Virginie CUVELIER

Tel. 067/87.47.52 – Fax 067/77.23.84 Bankrekening : ING BE13 3631 4033 9539

E-MAIL : [secretariaat@abrs-bvs.be](mailto:secretariaat@abrs-bvs.be) internet : [www.abrs-bvs.be](http://www.abrs-bvs.be)