



FORMULAIRE D'INSCRIPTION NOUVEAU MEMBRE

Nom et prénom:

Adresse:

CP et commune:

Pays:

GSM/Tél:

E-mail:

Date de naissance:

Langue:

Nationalité:

Date et signature:

Microequines Worldwide ASBL
Avenue des Villas 25
1060 Bruxelles
Belgique
info@microequines-worldwide.be
www.microequines-worldwide.be