



## à ACCESSO

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

### **Demande d'affiliation**

Le soussigné <sup>1</sup> .....

agissant en qualité d'administrateur-délégué, gérant, directeur, fondé de pouvoir, .....<sup>2</sup>

de <sup>3</sup> .....

Adresse du siège social : .....

But social : .....

.....

.....

Régime juridique : .....

Numéro de la Banque-Carrefour des Entreprises : .....

Pour les entreprises opérant des Pays-Bas, le numéro KvK : .....

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

---

<sup>1</sup> nom, prénom et adresse de la personne ayant pouvoir de représenter l'institution

<sup>2</sup> biffer les mentions inutiles et éventuellement préciser

<sup>3</sup> dénomination de l'institution