



CLUB DES ORCHIDOPHILES WALLONS  
a.s.b.l.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Année \_\_\_\_\_

Cotisation simple \*      € 20,00

Cotisation double \*      € 25,00

\*Cocher votre sélection

### Membre 1

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

(facultatif)

GSM .....

E-Mail .....

### Membre 2

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Téléphone .....

Adresse :

Rue .....

Code postal ..... Localité .....

Pays :  Belgique      Autre .....

Versement au compte IBAN : BE94 7755 9045 7714

BIC : GKCCBEBB

Inscrit par internet       OUI\*      -       Non\*

\* Cocher votre sélection

Fait à ....., le .....