

Demande d'affiliation

Le (La) soussigné(e),(nom, prénom)

déclare :

- vouloir devenir membre de l'asbl Gebcai
- avoir obtenu le(s) diplôme(s) suivant(s), dont une copie en annexe :
.....
- être professionnellement actif(active) dans le cadre de polices d'assurance IARD
- exercer cette activité depuis(date) au service de :
.....(indiquer le nom du bureau ou de l'employeur)
- payer un droit d'affiliation de 400 €(pour le premier membre d'un bureau) ou de 300 €(pour les autres)
par virement sur BE09 0682 1571 1657 de l'asbl Gebcai.

Les deux parrains appuyant ma demande d'affiliation sont :

M. membre Gebcai n°

(Signature du parrain)

M membre Gebcai n°

(Signature du parrain)

Fait leà

Signature

Annexes : Copie(s) de diplôme(s) et Feuille de renseignements