

RENSEIGNEMENTS POUR LA FEDERATION

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

Naissance : Lieu Date :/...../.....

Nationalité :

Profession : Indépendant : OUI / NON

Tél. : Gsm :

Fax. :

Email :

Fréquence émetteur :

Matricule : AAM

J'ai pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et m'engage à le respecter

<https://www.aash.be/reglement/aash-reglement.pdf>

Signature

COTISATION SENIOR : 115 E

COTISATION SANS AAM : 75 E

COTISATION JUNIOR : 35 E

Compte AASH : IBAN BE37 0015 5021 8028

Mail Secrétaire AASH : Jean-Michel Coulon (jmcoulon@outlook.com)