



AANSLUITING ASSOCIATED MEMBER 2024

Bedrijf

BTW :

Facturatieadres :

.....

Vertegenwoordigd door

Titel en functie :

TEL:..... - FAX.....

E-MAIL :.....

Verklaart hierbij dat hij/zij de statuten gelezen heeft en sluit aan bij CIBH als ASSOCIATE member en wijst onderstaande persoon aan als contactpersoon :

De heer, mevrouw.....

Titel en functie :

E-MAIL :..... TEL :.....

Er wordt geen enkele bijdrage gevraagd om aan te sluiten als Associate member maar deze leden worden verzocht om de regels voor deelname te respecteren.

Ik, ondergetekende, verklaar uitdrukkelijk kennis te hebben genomen van artikel 8 van de statuten die de condities voor ontslag specificieert.

“Artikel 8.

Elk effectief en toetreden lid kan de vereniging verlaten.

Hij/zij dient daarvoor, voor het einde van een burgerlijk jaar, een aangetekende brief naar de zetel van de CIB te sturen. De opzegtermijn bedraagt ten minste drie maanden. »

Datum:

Handtekening :

Voorafgegaan door « gelezen en goedgekeurd”