



FORMULAIRE D'ADHESION

ANNEE 2023

Je soussigné(e)

NOM

PRENOM

Adhère au Club Marchés Publics ESIMAP pour l'année **2023**

en mon nom propre

au nom de mon employeur

EMPLOYEUR

SERVICE

FONCTION

ADRESSE : RUE

N° BTE CP

LOCALITE

N° de TVA pour facturation BE

E-MAIL
(contact pour le CLUB MP)

TEL ou GSM
(contact pour le CLUB MP)

Et m'engage à régler la cotisation annuelle 2023 s'élevant à

4 réunions à 100 € soit 400 € TVAC

(compte bancaire et modalités de paiement plus bas)

Rue de la Science, 4 / **02A**
B - 6000 CHARLEROI
☎ 071 70 06 65 ☎ 071 70 04 28
(!! nouveau numéro de boîte aux lettres !!)

IBAN BE12 0012 6462 7392
TVA BE 0454 068 480
✉ info@esimap.be 🌐 www.esimap.be

Par la présente j'**autorise** l'asbl ESIMAP à conserver mes données personnelles telles que complétées ci-dessus et à les utiliser en vue de m'informer des activités du Club et de l'asbl – Mon adhésion au Club inclut mon accord à recevoir par courrier / mail / téléphone les invitations réservées aux membres du Club auquel j'ai adhéré.

En vue du networking et des échanges entre les membres UNIQUEMENT **j'autorise / je n'autorise pas** (*) l'asbl ESIMAP à transmettre en interne au sein du Club Marchés Publics mes nom, prénom et e-mail, sans aucune diffusion externe à ce Club.

* **Biffer la mention inutile**

Fait à

Le / / 2 0 2 3

Signature :

Les 4 réunions 2023 auront lieu le mercredi 08/03 (Nivelles), mi-juin (Mons), fin septembre (Bruxelles), fin novembre (Charleroi)

APRES RECEPTION DE VOTRE BULLETIN D'ADHESION, UNE FACTURE OFFICIELLE SERA ETABLIE AFIN DE VALIDER LE PAIEMENT SUR LE COMPTE CI-DESSOUS

Signature(s) _____ **ORDRE DE VIREMENT**

Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Date d'exécution souhaitée dans le futur | Montant | EUR | CENT |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Compte donneur d'ordre (IBAN) | <input type="text"/> | | |
| Nom et adresse donneur d'ordre | <input type="text"/> | | |
| Compte bénéficiaire (IBAN) | <input type="text"/> | | |
| BIC bénéficiaire | <input type="text"/> | | |
| Nom et adresse bénéficiaire | <input type="text"/> | | |
| Communication | <input type="text"/> | | |