



DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION BELGE DES AMIS DE SAINT-JACQUES DE COMPOSTELLE

N° identification : 28880/86

N° d'entreprise : 0432.540.222

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> J5 Jeune (< 25 ans) résidant en Belgique | Cotisation annuelle : 20 € |
| <input type="checkbox"/> B5 Adulte résidant en Belgique | Cotisation annuelle : 30 € |
| <input type="checkbox"/> C5 Famille (+ enfants mineurs) résidant en Belgique | Cotisation annuelle : 38 € |
| <input type="checkbox"/> E5 Adulte résidant hors de Belgique | Cotisation annuelle : 36 € |
| <input type="checkbox"/> H5 Membre d'Honneur | Cotisation annuelle à partir de : 50 € |

Je soussigné(e) demande à faire partie de l'association

(en caractères d'imprimerie svp)

Civilité :	M.* Mme* Mlle*
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	/ / Nationalité :
Adresse (rue, n°) :	n° :
Code postal :	Localité : Pays :
E-mail :	Tél :
Profession :	

Conjoint/Compagnon ou compagne (requis pour les cotisations familiales)

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	/ / Nationalité :
E-mail :	Tél :
Cotis débutant le:	1° janvier 1° avril 1° juillet 1° octobre
Sortie du Pecten :	Mi-mars Mi-juin Mi-septembre Mi-décembre

Les informations rassemblées sur ce document nous permettront de donner suite à votre demande, de gérer votre affiliation et de vous informer de nos activités. Vous disposez à tout moment du droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données (loi du 8/12/1992 concernant la protection de la vie privée). Ces informations ne seront en aucun cas transmises à des tiers.

Je paie € au titre de cotisation annuelle

Compte financier : IBAN : **BE13 3400 8746 5039**
BIC : **BBRUBEBB**

Date et signature :

Document à renvoyer au Secrétaire :

M. Jean-Louis LIEUTENANT,
Chemin de Louvranges, 36 - 1300 WAVRE - BE
jlcfg.lieutenant@gmail.com
Tél. : +32 475 560 449

Cadre réservé à l'Association	
Secrétariat	Trésorerie
Identif. Membre : -	Reçu la somme de € , le / /20.....
-	Liquide ou Electronique
	Visa : Nom :

Détacher la partie ci-dessous et la remettre dûment complétée et signée au nouveau membre lors d'un paiement en espèces



DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION BELGE DES AMIS DE SAINT-JACQUES DE COMPOSTELLE

N° identification : 28880/86

N° d'entreprise : 0432.540.222

Reçu de :

la somme de € à titre de cotisation pour une année calendrier.

Date : / / 20

Signature :



DEMANDE DE CREDENCIAL

Association des Amis de Saint-Jacques de Compostelle Belgique
N° identification : 28880/86 N° d'entreprise : 0432.540.222

Rappel : L'Association ne délivre de **Credencial** qu'à ses membres en ordre de cotisation annuelle qui en font la demande et éventuellement à leurs enfants mineurs vivant sous leur toit.
Elle ne peut pas délivrer plus de 2 Credenciales par an à une même personne.

Je soussigné(e) demande la délivrance de Credencial(es) pour entreprendre un pèlerinage vers Saint-Jacques de Compostelle (en caractères d'imprimerie svp)

Au départ de (pays - ville)	-	(ex.: B-Bruxelles)			
Départ après le	/ / 20.....				
Mode de pérégrination :	<input type="checkbox"/> A pied	<input type="checkbox"/> A vélo	<input type="checkbox"/> A cheval/âne	<input type="checkbox"/> A la voile	<input type="checkbox"/> Handicapé
Mes Motivations : Explicitez s.v.p. :	<input type="checkbox"/> Religieuses	<input type="checkbox"/> Spirituelles	<input type="checkbox"/> Culturelles	<input type="checkbox"/> Sportives	<input type="checkbox"/> Autres

Nom :			
Prénom :			
Adresse (rue, n°) :			n° :
Code postal :	Localité :	Pays :	
E-mail :			Tél :
Nationalité :			N° Carte d'identité :
Date de naissance :	/ /	Identifiant aux Amis (si connu) :	-

Je sollicite également une Credencial pour les personnes suivantes, membres de ma famille vivant sous mon toit et qui m'accompagneront dans mon pèlerinage :

Nom :			
Prénom :			Parenté :
E-mail :			Tél :
Nationalité :			N° Carte d'identité :
Date de naissance :	/ /	Identifiant aux Amis (si connu) :	-

Nom :			
Prénom :			Parenté :
E-mail :			Tél :
Nationalité :			N° Carte d'identité :
Date de naissance :	/ /	Identifiant aux Amis (si connu) :	-

Nom :			
Prénom :			Parenté :
E-mail :			Tél :
Nationalité :			N° Carte d'identité :
Date de naissance :	/ /	Identifiant aux Amis (si connu) :	-

Nom :			
Prénom :			Parenté :
E-mail :			Tél :
Nationalité :			N° Carte d'identité :
Date de naissance :	/ /	Identifiant aux Amis (si connu) :	-

Date et signature :

Conditions d'octroi des Credenciales.

L'Association belge des Amis de Saint-Jacques de Compostelle est habilitée par le Chapitre de la Cathédrale de Santiago à délivrer les « Credenciales » aux membres de l'Association en règle de cotisation et à leurs enfants mineurs vivant sous leur toit qui entreprennent le pèlerinage vers Santiago dans le cadre d'une démarche religieuse et/ou spirituelle. Les cotisations appropriées peuvent être virées sur le compte **BE13 3400 8746 5039** des **Amis de Saint Jacques**.

La Credencial doit mentionner les nom, prénom, adresse (postale et mail), n° de carte d'identité et n° de téléphone du titulaire ainsi que la date, le lieu de départ et enfin le mode de pérégrination.

Document à renvoyer au Secrétaire :

M. Jean-Louis LIEUTENANT,
Chemin de Louvranges, 36 - 1300 WAVRE - BE
jlcfg.lieutenant@gmail.com
Tél. : +32 475 560 449