

FORMULAIRE D'AFFILIATION

Adresse PRIVEE

Nom et Prénom: ………………………………………………………………………………………………...........................................................................................

Rue et n°: ………………………………………………………………………………………………............................................................................................

Canton postal et ville: ………………………………………………………………………………………………......................................................................................

Téléphone: ………………………………………………………………………………………………............................................................................................

E-mail: ………..........................................................................

Adresse bureau

Rue et n°: ………………………………………………………………………………………………............................................................................................

Canton postal et ville: ………………………………………………………………………………………………......................................................................................

Téléphone: ………………………………………………………………………………………………............................................................................................

E-mail:..………..........................................................................

A quelle adresse souhaitez-vous la correspondance (BIFFER LA MENTION INUTILE): PRIVÉ - BUREAU

DONNEES PERSONNELLES

Lieu de naissance: ……………………………...................... Date: ……………..………………….................

DiplÔme: ……………………………........................................ Date: ………………………............................

Inscrit à l'Ordre des Architectes (biffer la mention inutile) : OUI - NON

si oui, province : ......................................................

statut professionnel (biffer les mentions inutiles): Indépendant- Salarié - Collaborateur -Stagiaire

Sous quelle qualification souhaitez-vous être inscrit (biffer lES mentionS inutileS) :

Membre - MEMBRE COLLABORATEUR - Membre <5 ans de pratique - Stagiaire - mEMBRE HONORAIRE

Fait à ………………………………..........................… Date: ………………………..…………………

Signature

par Email : contact@upa-bua-arch.be