



SYNDICAT NATIONAL DU PERSONNEL DE POLICE ET DE SECURITE

SNPS ASBL

SECRETARIAT : Av. Général Bernheim 18/20 - 1040 BRUXELLES

☎ : 02/644.65.00 - Fax : 02/644.67.93 - E-mail : snps@nspv.be

DEMANDE D'ADHESION EN TANT QUE MEMBRE

Je soussigné(e), souhaite adhérer au Syndicat National du Personnel de Police et de Sécurité (SNPS), association sans but lucratif.

Je prends connaissance que je peux bénéficier de tous les avantages liés à la qualité de membre à partir de mon affiliation :

Date souhaitée d'inscription																			
Nom et Prénom																			
Adresse privée																			
Code postal - ville																			
Date et lieu de naissance																			
☎ Privé								☎ GSM											
Adresse E-mail																			
N° Compte					-									-					
Mode de paiement (à indiquer)		COTISATION ANNUELLE						COTISATION MENSUELLE (domiciliation obligatoire)											
Composition de la famille		<i>NOM</i>				<i>Prénom</i>				<i>Lieu de naissance</i>				<i>Date de naissance</i>					
Partenaire ----->																			
Enfant(s) ----->																			
Section désirée																			
Catégorie (à indiquer)		Actifs				Pensionnés				Veuve/veuf									
STATUT		POLICIER						CALOG											
Langue (à indiquer)		Néerlandais				Français				Allemand									
N° matricule								Grade											
ZP (Zone de Police) ou Service Fédéral								N° ZP											
Nom, adresse unité ☎ unité ou service																			

Je marque mon accord pour que ces données soient reprises dans le fichier automatique du SNPS
Conformément aux dispositions de la loi du 08 décembre 1992 sur le respect de la vie privée. Il vous est loisible d'exercer vos droits d'accès et de rectification éventuelle de ces données. Nous vous recommandons de vous adresser à cet effet au maître du fichier, SNPS, Av. Gén. Bernheim 18-20 à 1040 BRUXELLES.

Membre fait par : **Signature,**