

## Bulletin d'inscription pour devenir membre de l'asbl Ropi

Prénom:	
Nom:	



Adresse (rue/n°):	
Code postal:	
Localité:	



Email:	
Téléphone:	



Type de membre:	Sympathisant / Effectif (barrer la mention inutile)
-----------------	--



*Je m'engage à respecter les valeurs sous-tendues par le Ropi (charte et statuts)  
et à verser ma cotisation de 15 € ou 10 Ropi dans les plus brefs délais.*

**Signature:**

### Aide mémo:

Paiement de la cotisation annuelle pour devenir membre de l'asbl Ropi  
Verser 15€ sur le compte BE20 5230 8074 0956  
Avec la communication "Cotisation <Prénom> <Nom>"

