**Devenir Membre du Quartier des Arts**

**Lid worden van de Kunstwijk**

Formulaire à remplir et à renvoyer à info@quartierdesarts.be

Formulier om in te vullen en terug te sturen naar info@kunstwijk.be

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [ ]  Madame/Mevrouw | [ ]  Monsieur/Mijnheer |
| Titre/Titel |       |       |
| Prénom/Voornaam |       |       |
| Nom/Achternaam |       |       |
| E-mail |       |       |
| Téléphone ou portable /Vast toestel of GSM |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rue/Straat |       | N° |       |
| Ville/Stad |       | Post Code postal |       |

Souhaite(nt) devenir membre à titre  / Wens(t)(en) lid te worden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  privé / ten persoonlijke titel |  |  |
| [ ]  de société: / bedrijfsmatig: |  |  |
| Nom de société/ Bedrijfsnaam |       |
| Rue/Straat |       | N° [ ]  |  |
| Ville/Stad |       | Post Code postal |       |
| Site internet / Website |       | Tel. |       |

[ ]  Souscris aux principes de la Charte du Quartier des Arts – voir site / Ik onderschrijf de principes van het Handvest van de Kunstwijk – zie website

[ ]  Souhaite s’impliquer dans les actions du Quartier des Arts / Wenst actief bij te dragen aan de acties van de Kunstwijk

[ ] Souhaite(ent) recevoir le courrier en Français/

[ ] Wens(t)(en) de informatie – zo mogelijk - te ontvangen in het Nederlands

Date / Datum :

Signature / Handtekening :