



## DEMANDE D'ADHESION À FIABCI-BELGIQUE

### FORMULAIRE D'INFORMATIONS MEMBRE

**Réservé au secrétariat FIABCI**

DATE:	____ / ____ /20 :
DELEGATION (PAYS):	
NUMERO DE MEMBRE:	
DATE D'ADHESION: date à laquelle votre délégation vous a inscrit(e)	____ / ____ /20 :

<input type="checkbox"/> NOUVEAU
<input type="checkbox"/> REINTEGRATION
<input type="checkbox"/> MODIFICATION
<input type="checkbox"/> SUPPRESSION ( <i>veuillez préciser la raison</i> ): _____

*(Document à remplir par le demandeur et à envoyer daté et signé à **FIABCI-Belgique, Vrijheidslaan 4, 9000 Gand**)  
L'adhésion est effective dès l'accord du Président et du Conseil de Direction de FIABCI-Belgique et dès le versement du droit d'inscription (si applicable, payable une seule fois) et de la cotisation pour la première année.  
L'adhésion est renouvelable chaque année. Les demandes de retrait de FIABCI-Belgique doivent être faites par lettre recommandée avant le 1<sup>er</sup> octobre de l'année en cours pour l'année suivante.*

Je soussigné(e) **(remplir en MAJUSCULES, s.v.p.)**

TYPE D'ADHESION:	<input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE <i>ou</i> <input type="checkbox"/> SOCIETE (si société – lister par: <input type="checkbox"/> Nom de famille ou <input type="checkbox"/> Société)		
TITRE:	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle. <input type="checkbox"/> Autre: _____ ([ ] afficher le titre dans le Directory)		
PRENOM(s):			
NOM DE FAMILLE(s):			
SEXE:	<input type="checkbox"/> M <i>ou</i> <input type="checkbox"/> F		
DATE DE NAISSANCE:	____ / ____ /19 (1)	LIEU DE NAISSANCE:	
<b>(1)</b> pour bénéficier de la remise 'Jeunes Membres' veuillez fournir une <b>photocopie</b> d'une pièce d'identité ou du permis de conduire, s.v.p..			
<b>Adresse privée</b>			
RUE:			
NUMERO:		BOITE:	
CODE POSTAL:		VILLE:	
PROVINCE/REGION:		PAYS:	
TELEPHONE:		FAX:	
PORTABLE:			
WEBSITE:		E-MAIL:	
<b>Adresse de facturation</b>			
SOCIETE:			
RUE:			
NUMERO:		BOITE:	
CODE POSTAL:		VILLE:	
PROVINCE/REGION:		PAYS:	
TELEPHONE:		FAX:	
PORTABLE:			
WEBSITE:		E-MAIL:	



# DEMANDE D'ADHESION À FIABCI-BELGIQUE

## FORMULAIRE D'INFORMATIONS MEMBRE

**RUBRIQUE GEOGRAPHIQUE (2):**  
(Ville/Région dans le Directory)

(2) ce sont les sous-titres dans l'annuaire des membres FIABCI. Le membre peut être listé ailleurs que dans sa propre ville, par exemple dans une région, un pays ou dans une ville voisine. Veuillez noter qu'en ce qui concerne la case. « Ville », vous devez utiliser l'appellation postale officielle.

**LANGUES:**

(3) Veuillez ne cocher QUE des langues officielles FIABCI

- PRINCIPALE LANGUE FIABCI (3):

<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Japonais
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/> Japonais

- AUTRES LANGUES FIABCI:

**PAYS ETRANGERS OU VOUS AVEZ DES CONTACTS PROFESSIONNELS (MAXIMUM 6):**

--	--	--	--	--	--

**SPECIALITES PROFESSIONNELLES (4) & TYPES D'IMMOBILIER TRAITES (5):**

Indiquez avec un « P » entre les parenthèses, le type d'immobilier et la spécialité professionnelle correspondant à vos principales activités. Cochez les cases des autres rubriques qui vous concernent. Si un type d'immobilier ne vous concerne pas, ne cochez rien.

Spécialités Professionnelles (4)	Types d'immobilier (5)
<input type="checkbox"/> Administration de Biens (ADM)	<input type="checkbox"/> Rural (RUR)
<input type="checkbox"/> Transactions (TRA)	<input type="checkbox"/> Commercial (COM)
<input type="checkbox"/> Conseil (CNS)	<input type="checkbox"/> Bureau (OFF)
<input type="checkbox"/> Promotion Construction (DEV)	<input type="checkbox"/> Entreprise (IND)
<input type="checkbox"/> Expertise (VAL)	<input type="checkbox"/> Habitation (RES)
<input type="checkbox"/> Financement (FIN)	<input type="checkbox"/> Loisirs (LEI)
<input type="checkbox"/> Architecture/Urbanisme (ARC/URB)	<input type="checkbox"/> Tous les types d'immobilier traités
<input type="checkbox"/> Juridique/Fiscal (LEG/TAX)	
<input type="checkbox"/> Toutes les spécialités professionnelles	

**RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE SOCIETE:**

NOMBRE D'EMPLOYES	
	< 15
	16-50
	51-150
	151-500
	> 500

REVENU BRUT ANNUEL (US\$)	
	< \$ 1,500,000
	\$ 1,500,001 - \$ 5,000,000
	\$ 5,000,001 - \$ 15,000,000
	\$ 15,000,001 - \$ 100,000,000
	\$ 100,000,001 - \$ 500,000,000
	> \$ 500,000,000

VOTRE FONCTION	
	Actionnaire
	Président
	Membre du Conseil
	PDG
	Cadre supérieur

ai l'avantage de demander mon admission à FIABCI-Belgique.

Je suis actuellement membre de ..... (coordonnées de l'organisme professionnel: IPI, Ordre des Géomètres, Architectes, Notaires, Avocats, etc ... et numéro d'affiliation).

Dès réception qu'une réponse par écrit favorable à ma demande me parviendra, je m'engage à verser le droit d'inscription unique (si applicable) et la cotisation de l'année en cours, au compte bancaire **Argenta numéro 979-1552751-77** de FIABCI-Belgique c/o Roeland Ulrix, Trésorier, Herentalsebaan 731 à B-2160 Wommelgem.

A titre indicatif, pour 2009, le droit d'inscription s'élève à € 100 (seulement pour les personnes de + de 35 ans) et la cotisation à € 270 pour les membres réguliers, € 180 pour les jeunes membres (moins de 35 ans) et € 30 pour les étudiants de moins de 25 ans.

Fait à ....., le ..... 200... .

Signature et cachet du demandeur:

\* \*  
\*