|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BELGISCHE VERENIGING VOOR STRALINGSBESCHERMING**  Maatschappelijke zetel c/o SCK-CEN  Herrmann Debrouxlaan 40,  B-1160 Brussel | E:\BVS-ABR\BVS-ABR bureau\logo_small.png | **ASSOCIATION BELGE**  **DE**  **RADIOPROTECTION**  Siège social c/o SCK-CEN  Avenue Herrmann Debroux 40  B-1160 Bruxelles |
| E-mail:  [office](mailto:office@bvsabr.be)[@](mailto:office@bvsabr.be)[b](mailto:office@bvsabr.be)[vs](mailto:office@bvsabr.be)[a](mailto:office@bvsabr.be)[br.be](mailto:office@bvsabr.be)  Internet:  [htt](http://www.bvsabr.be)[p://www.bvsabr.b](http://www.bvsabr.be)[e](http://www.bvsabr.be) |

**Aanvraag tot toetreding**

**Demande d'adhésion**

Naam / Nom: ……………………………………………………….

Voornaam / Prénom: ……………………………………………….

Geboortedatum / Date de naissance: ……/………/…………….

Studies / Etudes: …………………………………………………………………………………

Werkgever / Employeur: ………………………………………………………………………..

Adres/Adresse (*bureau*) : …………..………………………………………………………………

Tel.……………………… Fax………………………e-mail ………………………………..……

Adres/Adresse (*privaat/privé*) : ….…………………………………………………………………

Tel.……………………… Fax………………………e-mail ………………………………..……

Correspondentie-adres BVS/Adresse correspondance ABR : bureau □ privaat/privé □

Peters (effectieve leden van de vereniging)/ Parrains (membres effectifs de l’association):

1. ……………………………………………..

2. ……………………………………………..

Wetenschappelijke interesse / Intérêts scientifiques:

Je souhaite devenir membre de l'ABR ! Date :

………/………./…………………..

Ik wens lid te worden van de BVS ! Datum :

*A envoyer à* [*office@bvsabr.be*](mailto:office@bvsabr.be)*.*

*Op te sturen naar* [*office@bvsabr.be*](mailto:office@bvsabr.be)*.*

Handtekening / Signature ……………………………..…