



**Formulaire d'inscription à l'A.R.E.P.S.**

**Nom : Prénom .....**

**Adresse: .....n°.....BP:**

**ville: .....Province: .....Pays:.....**

**Tel. Fax : ..... N° sémaphore ou GSM : .....**

**Etat-civil : .. Profession :.....**

**Disposez-vous d'un moyen de transport et si oui, lequel ?**

**Quelles sont les possibilités matérielles qui pourraient nous être utiles ?**

**Appareil photo, camera, jumelles, télescope, ou autre ?.....**

**Pouvez-vous travailler sur ordinateur ? Si oui, lequel ?**

**Pouvons-nous vous atteindre à tout moment ? Non oui ou ? .....**

**Pour quelles raisons souhaitez-vous faire partie de notre association: ?.....**

.....  
.....  
.....  
.....

**Quelle(s) langue(s) pouvez-vous traduire ? .....**

**Je verse la cotisation de 30 € pour l'année. Entant que membre adhérent**

**Ce document est à renvoyer à Recolet Daniel**

**Korenbloemstraat 27 1600 Sint Pieters Leeuw ccp n° 000-0882339-27**

**Soussigné M.....**

**A.R.E.P.S. Association de Recherches et d'Etudes des phénomènes Spatiaux**

**Siège social : Korenbloemstraat 27 1600 St-Pt Leeuw ccp :000.0882339.27**

**☎ 02/377.55.62 ☐ 02/377.55.62. GSM 0475.33.19.76**