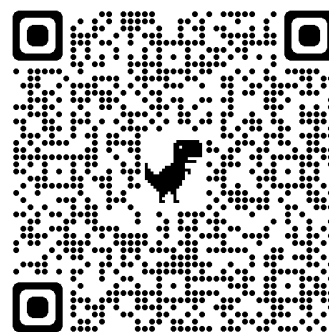




Syndicat Autonome des
Conducteurs de Train asbl



BULLETIN D'AFFILIATION

(Merci de le remplir en caractères d'imprimerie)

Je soussigné,

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ LOCALITÉ : _____

DÉPÔT : _____ N° D'IDENTIFICATION : _____

N° DE TÉLÉPHONE : _____

E-MAIL : _____

Sollicite mon affiliation au SACT-ASTB.

(Date et Signature)

La partie supérieure de ce document est à faire parvenir par envoi postal, e-mail ou par un des délégués.

Il est également possible de s'affilier via www.sact-astb.be ou scannez le code QR.

Conservez la partie inférieure, elle contient les informations bancaires pour finaliser votre affiliation.

Cotisation : **8 euros par mois**

IBAN : **BE15 1430 8480 0030** - BIC : **GEBABEBB**

Échéance : le premier du mois • En communication : nom et n° d'identification.