



# Aanvraag om aansluiting

Inschrijvingsformulier te sturen aan  
NUAS algemeen secretariaat  
Zevenbunderslaan 256  
B - 1190 Brussel

Ik ondertekende<sup>(1)</sup>:

Naam<sup>(2)</sup>: ..... Voornaam: .....  
Geboorte datum: ..... Geboorte te: .....

Burgelijke stand: .....

Adress

straat en nr: .....

CP: ..... Gemeente: .....

Tel: ..... GSM: ..... Fax: .....

e-mail: .....@.....

Kennis hebbende genomen van de statuten, het wetboek van plichtenleer en regeling van nnerlijke orde van de Nationale Unie der Audiciens (NUAS), wens mij als lid aan te sluiten bij<sup>(3)</sup>

effectif

stagiaire

Voor effectieve leden:

Maatschappij waar het beroep uitgeoefend wordt: .....

Vanj welke datum oefent U dit beroep?: .....

RIZIV agreatie nummer: .....

Naam en voornaam van de NUAS leden die U bekend zij en die voor U als peter kunnen optreden :

1.

2.

Echt en waar verklaard op

Hangtekening:

(1): aanvraag invullen in drukletters aub

(2): Meisjesnaam voor dames

(3): het overbodige doorschappen