

AVIS DE DEMENAGEMENT

NOM:

PRÉNOM:

N° DE MEMBRE CLUB:

ANCIENNE ADRESSE:

RUE:

CODE POSTAL:

PAYS :

COMMUNE/VILLE:

N°:

NOUVELLE ADRESSE :

RUE:

CODE POSTAL:

PAYS :

COMMUNE/VILLE:

N°:

Tél :

Fax :

Gsm :

E-mail :



BERICHT VAN ADRESWIJZIGING

NAAM :

VOORNAAM :

LIDNUMMER CLUB :

OUD ADRES:

STRAAT:

POSTCODE:

LAND :

GEMEENTE/STAD:

NR:

NIEUW ADRES :

STRAAT:

POSTCODE:

LAND :

GEMEENTE/STAD:

NR:

Tel :

Fax :

Gsm :

E-mail :



BCOP - CBAP
Secretariaat - Secrétariat
Koningin Astridlaan 81
B- 2550 KONTICH



Via E-mail: ledenbeheer@bcop-cbap.be & administration-membres@bcop-cbap.be