



Ce bulletin d'adhésion dûment rempli (accompagné d'une photo d'identité) est à adresser à :

Marine Manouvrier / EOM Asbl. - rue des Cottages 102 bte14 - 1180 Bruxelles ou à membres-bxl@ecolemeditation.com.

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
Adresse e-mail	

Vos coordonnées personnelles sont exclusivement réservées à l'École qui s'engage à ne pas les communiquer à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données en envoyant un mail à : membres-bxl@ecolemeditation.com

<i>Entourez la formule choisie</i>	Prélèvement mensuel* <i>Remplir le formulaire au dos</i>
Membre	<input type="checkbox"/> 30 € par mois
	<input type="checkbox"/> 5 € par mois <i>Étudiants de moins de 26 ans</i>
Membre bienfaiteur	<input type="checkbox"/> € par mois

▷ Si vous êtes bénéficiaire des allocations de chômage ou si vous avez des difficultés financières : n'hésitez pas à nous consulter.

▷ Nous demandons que le règlement des adhésions soit mensuel, par prélèvement automatique, qui peut être suspendu sur simple demande. En effet, ce système facilite grandement le travail des bénévoles qui s'occupent de l'Asbl.

Date	
Signature	

Association régie par la loi du 2 mai 2002 sur les Asbl.

Pour tous renseignements
sur les adhésions, contactez Marine MANOUVRIER
membres-bxl@ecolemeditation.com

À renvoyer à :
Marine MANOUVRIER / EOM Asbl. rue des Cottages 102 bte14 - 1180 Bruxelles
ou à membres-bxl@ecolemeditation.com
Merci de bien remplir, dater et signer tous les champs du formulaire

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA Core

RÉFÉRENCE DU MANDAT POUR UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL :

RÉCURRENT UNIQUE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ECOLE OCCIDENTALE DE MEDITATION/BE13ZZZ0640692819 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ECOLE OCCIDENTALE DE MEDITATION/BE13ZZZ0640692819.

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque vous fournira volontiers plus d'informations concernant vos droits et obligations.

Le soussigné,

Nom du débiteur :

Rue et numéro :

Code postal et ville :

Pays :

N° de compte IBAN :

Nom de la Banque :

Référence du débiteur (*ne pas compléter*) : Adhésion EOM Asbl.

Date (jour/mois/année) :

Lieu :

Signature :