

**O. U. C. H. Belgium asbl**  
(Organization for the Understanding Cluster Headache Belgium asbl)

**Formulaire d'adhésion**

Civilité :             Madame  
                           Mademoiselle  
                           Monsieur  
                           Docteur  
                           Professeur

NOM : .....  
Prénom(s) : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
VILLE : .....  
Pays : .....  
Téléphone : .....  
e-mail : .....  
Profession : .....

Engagement : L'adhérent a pris connaissance des statuts de OUCH Belgium et il y souscrit. Il donne son plein accord pour que ses paramètres soient enregistrés dans des fichiers détenus par OUCH Belgium . Il sait qu'il dispose d'un droit de communication et rectification conformément la législation en vigueur.

Versement (le versement d'une cotisation est libre et non obligatoire) :

s'inscrit sans cotiser  
 s'inscrit et verse à l'association la somme de ..... euros sur le compte 068-2503550-07 à titre de don et désire que, dans les documents comptables mis en ligne sur le site Internet de l'association, les mouvements de fonds qui le concernent soient identifiés :

- par son nom
- par le pseudonyme .....
- par le mot « ahdérent” (rayer la mention inutile et donner éventuellement le pseudonyme retenu)

Date, mention ”lu et approuvé” et signature :

OUCH: Venelle MOZART,2 B 1083 Bruxelles

N° d'entreprise : 897.851.202

DEXIA Banque : 068-2503550-07

Dénomination: ORGANISATION FORTHE UNDERSTANDING CLUSTER HEADACHE BELGIUM ASBL

Numéro de compte IBAN: BE74 0682 5035 5007 – BIC: GKCCBEBB