



## BULLETIN D'INSCRIPTION - MEMBRE CNP-POLARIS

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_  
Localité \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Tél / GSM \_\_\_\_\_

Comment connaissez vous le CNP-POLARIS ?

- Via la presse   
Via internet   
Via une connaissance   
Via le bouche à oreille

Autre

Je règle ma **cotisation** en versant le montant de :

60,- €

En espèces

Par virement

Lors de ma présence aux cours donnés par le **cnp-polaris**

sur le comte: **BE30 7390 1541 4311**

Intitulé : **Membre cnp-polaris 2024**

Bulletin à renvoyer soit : **mail** [info@cnp-polaris.be](mailto:info@cnp-polaris.be)  
**courrier** **CNP-POLARIS -**  
**Koninginnelaan, 162 - 3090 Overijse**

Date \_\_\_\_\_

Signature