

INTERNAT VLAAMSE ARDENNEN

Rue de Ninove 169

9600 Renaix

Tél. : 055/23.53.90

Fax : 055/23.53.99

INSCRIPTION INTERNAT 'VLAAMSE ARDENNEN'

AVEU DE CREANCE

Le soussigné(e) majeur(e),

Nom, prénom :

Lieu et date de naissance :

N° carte d'identité :

N° Registre National (Belges) :

Adresse :

.....

s'engage solidairement à payer tous les frais pour son séjour dans l'internat et cela, avant le début de chaque mois.

N° compte bancaire (RIB) :

IBAN :

BIC :

Renaix, le

L'administrateur

Le signature
Pour accord

C. Peyskens

.....