



Formulaire d'inscription

Nom : Prénom :

Date de naissance : Genre : F - H - Non précisé

Village :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Depuis combien de temps habitez-vous à Perwez ?

- de 5 ans / entre 5 et 10 ans / entre 10 et 20 ans / Plus de 20 ans

Profession / secteur d'activité / Occupation :

Etes-vous membre d'association(s) ou de groupement(s) perwezien(s) : oui – non

Si oui, laquelle (lesquelles) ?

Avez-vous un mandat politique ou apparenté à Perwez (présidence d'une commission, etc.) ?

Quelles sont vos motivations à devenir membre de la CLDR de Perwez ?

Avez-vous des centres d'intérêts ou hobbies particuliers ?



Administration communale

ADL de Perwez

Rue de la Station, 7— 1360 Perwez

081/83.47.97, adl@perwez.be

