



EUROPEAN POLICE ASSOCIATION asbl
Bollettino di adesione - Membro collettivo

IDENTITÀ del rappresentante legale

COGNOME :		NOME :	
Nato il :		Luogo :	
Via:		N°:	Casella Postale:
Cap.:	Città:	Provincia:	
Stato:			
Telefono privato:		Telefono ufficio:	
GSM:		Fax:	
@mail:		Sito web:	

PER CONTO DI:

Corpo di polizia:	
Servizio (1):	Squadra/Divisione:
Associazione (1):	
Indirizzo:	
Numero di soci:	
Telefono:	Fax:
e-mail:	Sito web:

DATI GENERALI

Se l'associazione organizza un'attività nella vostra Regione siete disposti a ospitare uno o più soci? Sì / No Quanti?
Pensate di organizzare delle attività? Sì / No In caso affermativo, quali?
Notizie / Osservazioni complementari:

Patrocinato per (2):	N° del membro EPA
DATA:	Firma: _____
Bollettino da inviare a: European Police Association. Rue du Panier Vert 34 à B-1400 NIVELLES – BELGIO, Via fax : al +32/2/7062451 o per mail a info@europeanpolice.net Quota: 60 € da versare sul conto Banca CBC IBAN: BE60 7320 3723 0570 BIC: CREGBEBB de l'E.P.A. Rue du Panier Vert 34 B 1400 NIVELLES – Belgio	

(1) Completate in funzione dello statuto di servizio di polizia o di associazione.

(2) Il patrocinio è facoltativo

Consultate regolarmente il nostro sito web: www.europeanpolice.net www.europeanpolice.it