

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEMANDE D’AFFILIATION AU SÉNAT | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENVOYER LA DEMANDE A : | | | | | TRAITEMENT ET ENVOI : | | | | | | | | | | |
| Junior Chamber International  **ATT : Administrateur du Sénat**  15645 Olive Blvd.  Chesterfield MO 63017 U.S.A.  Tél : (1)(636)449-3100  FAX : (1)(636)449-3107  E-mail: senate@jci.cc | | | | | Veuillez compter près de 3 semaines pour que le siège JCI puisse traiter et envoyer le dossier.  **🞎 Par la poste :** Sauf indications contraires, les envois se feront par la poste. (Et Il faut parfois un autre délai de 6 semaines pour recevoir le dossier par la poste.)    **🞎 UPS (service de courtier) :** ***Envoi rapide et garanti*** pour la plupart des pays. Frais d’envoi :  Europe – US$65.00\*  \*Les frais d'expédition prennent en compte l’expédition de deux dossiers du Sénat. Au-delà de deux s'ajoutera un coût supplémentaire. | | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT**  EN LETTRES D’IMPRIMERIE S.V.P | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nous souhaitons présenter une demande d’affiliation au Sénat pour :** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Xxxxxxxxxxxx** | | | |  | | | | | | **Xxxxxxxxx** | | | | | |
| Prénom | | | | Initiale ou deuxième prénom | | | | | | Nom de famille | | | | | |
| **rue de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse du candidat | | | | | | | | | | | | | | | |
| **0000 Xxxxxxxxxxxxx** | | | | | | | | | | | | **Belgique** | | | |
| Ville, Code postal | | | | | | | | | | | | Pays | | | |
| **+32……** | | | | | | **+32…..** | | | | | | | | | |
| *Tél. dom. :* | | | | | | Tél. bur. : | | | | | | | | | |
| **+32……** | | | | | | **xxxxxxxx@xxxxxxxx.be** | | | | | | | | | |
| Fax : | | | | | | E-mail : IMPORTANT - Pour permettre à JCI de fournir des e-services : | | | | | | | | | |
| Date de naissance : | **xx** | **xx** | **xxxx** | | | Occupation : | | | | | | | | | |
| Jour | Mois | An | | |
| CARRIÈRE JEUNE CHAMBRE DU CANDIDAT | | | | | | | | | | | | | | | |
| **jj/mm/aaaa** | | | | | | | | **jj/mm/aaaa** | | | | | | | |
| **Date d’adhésion à la Jeune Chambre (jj/mm/aaaa)** | | | | | | | | ***Date à laquelle le candidat a cessé d’être membre (si applicable)*** | | | | | | | |
| Activités à la Jeune Chambre | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Résumez les grandes lignes !** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poste(s) Jeune Chambre présent(s) et passé(s) du candidat | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Résumez les grandes lignes !** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motifs justifiant l’affiliation au Sénat  **(Si l’espace prévu est insuffisant, veuillez inclure une ou plusieurs pages additionnelles)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Résumez les grandes lignes !** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| LANGUE DE VOTRE CHOIX(Veuillez mettre un X dans une des cases ci-dessous) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le candidat souhaite recevoir le diplôme en | | | | | | | **Anglais :** | |  | | **Espagnol :** | |  | **Français :** | **X** |
| Sexe (m/f) : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |  |
| PROCEDURE D’APPROBATION  **N.B. : Aucune autre approbation, à l’exception des approbations portées ci-après, n’est exigée ou autorisée** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’Organisation locale | **JCI xxxxxxxxxxxxxxx** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Approuvé par | **xxxxxxxxxxxxxxxx** |  |  |

*(Signature du Président de l’Organisation locale) (Date, jj/mm/aaaa)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Organisation régionale | **JCI Belgium Wallonie Bruxelles** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Approuvé par | **Jean-François Hermann – président 2015-2016** |  |  |

*(Signature du Président régional) (Date, jj/mm/aaaa)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’Organisation nationale | **JCI Belgium** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Approuvé par | **Sarah Lammers – présidente nationale 2016** |  |  |

*(Signatur****e*** *du Président national) (Date, jj/mm/aaaa)*

Veuillez-vous assurer que toutes les signatures demandées ci-dessus ↑ aient bien été obtenues avant d’envoyer la demande au siège JCI

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMATIONS POUR UNE AFFILIATION SURPRISE  (Veuillez fournir les renseignements suivants EN LETTRES D’IMPRIMERIE S.V.P. ) | |
| Si le titre de Sénateur doit être une surprise, veuillez fournir les renseignements suivants (faute de quoi le dossier sera envoyé à l’organisation nationale concernée.) | |
| Nom : | **JCI Belgium** |
| Adresse: | **Bld Emile Bockstael 193** |

***IMPORTANT :*** *si vous choisissez un service de courtier international, veuillez indiquer une*  ***ADRESSE*** *(pas de B.P. s.v.p.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B – 1020 Bruxelles** | | | | | | | | | | | **Belgique** | | |
| Ville, Etat, Code postal | | | | | | | | | | | Pays | | |
| **+32 2 428 36 61** | | | | | | |  | | | | | | |
| *Tél. bur. :* | | | | | | | *Tél dom. :* | | | | | | |
|  | | | | | | | [**info@jci.be**](mailto:info@jci.be) **+** [**sarah.lammers@jci.be**](mailto:sarah.lammers@jci.be) | | | | | | |
| *Fax :* | | | | | | | E-Mail : | | | | | | |
| **Date souhaitée pour le titre de Sénateur (jj/mm/aaaa) : …………………………….**  **Date officielle de la remise (jj/mm/aaaa): ……………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | |
| MODES DE RÈGLEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| Veuillez remettre US$300 pour une affiliation à vie au Sénat.  Veuillez cocher la case correspondant au mode de règlement choisi : | | | | | | | | | | | | | |
|  | CARTE DE CRÉDIT | N.B : Un montant de US$10 est perçu pour chaque candidature payable par carte de crédit. | | | | | | | | | | | |
| **Cocher la case corresp. :** | |  | | MASTERCARD |  | DINERS CLUB | | |  | VISA | |  | AMERICAN EXPRESS |
| N° de la carte (*lisiblement)*: | |  | | | | | | | | | | | |
| Date d’expiration : | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | x | | | | |
| *Nom du titulaire (****EN LETTRE D’IMPRIMERIE S.V.P.)*** | | | | | | | | | *Signature* | | | | |
|  | CHÈQUE PAYABLE DANS BANQUE US | | N.B. : Le chèque devra être payable dans une banque US et libellé en dollars US, à l’ordre de Junior Chamber International (à l’adresse indiquée au bas de la page). | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | VIREMENT | | N.B. : Vous pouvez régler les frais de virement bancaire directement à votre banque OU ajouter US$20 à la somme globale pour couvrir les frais de la transaction. | | | | | | | | | | |
| Pour vérifier que le bon compte a été crédité, veuillez envoyer un fax au (636-449-3107), ou e-mail à l’attention de l’Administrateur du Sénat à [senate@jci.cc](mailto:senate@jci.cc) avec les renseignements suivants 🡫: | | | | | | | | | | | | | |
| 🖂 VEUILLEA ENVOYER VOTRE RÈGLEMENT A :  **Enterprise Banking, 300 St. Peters Centre Boulevard**  **St. Peters, MO 63376, U.S.A.**  **Account: 0000076291**  **ABA (routing no.): 081006162** **SWIFT CODE: ENTRUS44**  **Junior Chamber International (JCI), Inc.** | | | | | | | | **1) Montant du virement**  **2) Date de la transaction**  **3) Motifs du virement** (ex. Sénateur). | | | | | |