## Demande d’adhésion au / Aanvraag om lid te worden van BeSPGHAN[[1]](#footnote-1)

Nom de famille / familienaam :

Voornaam / prénom :

Date de naissance / geboortedatum :

e-mail :

Plaats van hoofdactiviteit / adresse professionnelle principale :

Université / universiteit :

Ziekenhuis / hôpital :

Département / afdeling :

Titels / titres :

Rue / straat en nummer : Postcode / code postal :

Ville / stad : Land / pays :

Met dit schrijven, vraag ik officieel om mijn kandidatuur om effectief lid te worden van BeSPGHAN voor te dragen tijdens de volgende algemene vergadering van deze vereniging. Ik ben zeer geïnteresseerd door de fysiologie en de pathologie van de kinder-gastroënterologie, hepatologie en/of nutritie. Par la présente, je demande officiellement que ma candidature en tant que membre effectif soit soumise à la prochaine assemblée générale de l’association. Je suis particulièrement intéressé(e) par les aspects physiologiques et pathologiques de la gastroentérologie, de l’hépatologie et/ou de la nutrition en pédiatrie.

J’ai bien conscience qu’une cotisation annuelle, actuellement fixée à 50€, est demandée mais qu’en échange je bénéficierai des avantages réservés aux membres : réduction pour la réunion scientifique d’automne, frais de séjour pris en charge par des sponsors et grants par exemple. Ik bevestig op de hoogte te zijn dat er een jaarlijks lidgeld moet worden betaald, actueel vastgesteld op 50 euro, maar dat ik hiervoor kan genieten van de voordelen die verbonden zijn met het lidmaatschap van de vereniging zoals bvb. een korting voor de wetenschappelijke herfstvergadering, verblijfskosten die worden ten laste genomen door sponsors, grants.

Ik verbind mij ertoe om de statuten en beslissingen van de raad van bestuur/algemene vergadering na te leven. Het huidig formulier bevat de naam en handtekening van twee sponsors die zelf effectief lid zijn van de vereniging. Je m’engage à respecter les statuts et décisions du conseil d’administration/de l’assemblée générale. Le présent formulaire comporte le nom et la signature de deux sponsors qui sont membre effectif de l’association.

Date / datum Handtekening / signature

Nom du premier sponsor : Naam tweede sponsor :

naam eerste sponsor  nom du second sponsor

Date / datum Handtekening / signature Date / datum Handtekening / signature

1. Belgian Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition [↑](#footnote-ref-1)