

|  |
| --- |
| 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)449-3100FAX : (1)(636)449-3107E-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** **+** **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 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). |