

EURAUDAX Belgique MARCHE - EURAUDAX BELGIE WANDELEN

DEMANDE D'HOMOLOGATION D'AIGLE - AANVRAAG TOT HOMOLOGATIE VAN AREND

NOM - Prénom / NAAM - Voornaam :

Rue / Straat :

N° postal - commune / Postnummer – gemeente

	Distance Afstand	Date Datum	Lieu Plaats	Homologation n° Homologatie nr
J'ai déjà <input type="checkbox"/> aigles de bronze Ik heb reeds <input type="checkbox"/> bronzen arenden	25	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	25	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	25	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	25	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	50	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	50	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	50	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	75	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	75	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	-
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
J'ai déjà <input type="checkbox"/> aigles d'argent Ik heb reeds <input type="checkbox"/> ren arenden n°/nr : <input style="width: 100%;" type="text"/>	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	125	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	150	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
J'ai déjà <input type="checkbox"/> aigles d'or Ik heb reeds <input type="checkbox"/> gouden arenden n°/nr : <input style="width: 100%;" type="text"/>	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	100	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	125	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
150	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Dit formulier af te geven liefst op de dag van het bekomen van een Arend aan een bestuurslid van Euraudax België of de persoon die de afrekeningen maakt samen met 7.50€ indien herinnering gewenst of 1.50€ zonder medaille..

Veuillez remettre ce formulaire de préférence le jour de l'obtention d' un Aigle à un membre du bureau d'Euraudax-Belgique ou la personne qui fait les comptes, avec 7.50€ pour le souvenir si désiré ou 1,50€ sans medaille