



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : Adorante _____

Prénom : Mélanie _____

Homme X Femme

Langue utilisée : Français _____

Rotarien ou ancien Rotarien Non

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : PwC _____

Profession : Réviseur d'Entreprises _____

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

☎ Domicile : 04/263.05.78 _____ ☎ Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 0473.910.669 _____ E-mail : melanie.adorante@pwc.com _____

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence

Adresse : 281 Chaussée Brunehaut _____ Ville : Juprelle _____

Province : Liège _____ Code postal : 4450 _____ Pays : Belgique _____

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : *The Rotarian* Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : Besem

Prénom : Audrey

Homme Femme

Langue utilisée : Français

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : SPRL Maison BESEM

Profession : Gérante des Pompes Funèbres

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

☎ Domicile : _____ ☎ Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : +32498103560 E-mail : audreybesem@hotmail.com

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : Rue de Milmort 106 Ville : Hermée

Province (Canada) : _____ Code postal : 4680 Pays : Belgique

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : Place Licourt 23 Ville : Herstal

Province (Canada) : _____ Code postal : 4040 Pays : Belgique

Abonnement à une revue rotarienne : *The Rotarian* Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : DECLERCK

Prénom : CHRISTOPHE

Homme Femme

Langue utilisée : F.

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : CHRISTOPHE DECLERCK SOCIÉTÉ NOTARIALE (RC)

Profession : NOTAIRE

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

Domicile : _____ Bureau : 04 264 06 80

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 0475 160 10 20 E-mail : CHRISTOPHE@NOTAIREDECLERCK.BE

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : WE LARGES VOIE 228 Ville : HERSTAL

Province (Canada) : _____ Code postal : 4040 Pays : B

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : The Rotarian Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : DE LUCA

Prénom : Cindy

Homme Femme

Langue utilisée : français

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : _____

Profession : décoratrice d'intérieur

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

☎ Domicile : _____ ☎ Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 00 32 495 33 04 66 E-mail : 23cindydeluca@gmail.com

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : ave Colonel Siron 88 Ville : Roussée

Province (Canada) : _____ Code postal : 1024 Pays : Belgique

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : The Rotarian Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : DRIESEN

Prénom : EMILIE

Homme Femme

Langue utilisée : FRANCAIS

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : /

Nom du club/ancien club : /

Société/entreprise : FEDEX

Profession : CADRE

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

☎ Domicile : / ☎ Bureau : /

Domicile Fax : / Bureau Fax : /

Portable : +32477891156 E-mail : driesen.emilie@gmail.com

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : Rue de Lantin 134 Ville : Alleur

Province (Canada) : _____ Code postal : 4432 Pays : Belgique

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : *The Rotarian* Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : GOUFFAUX

Prénom : NATHALIE

Homme Femme

Langue utilisée : FRANCAIS

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : SOWALEIN

Profession : GESTIONNAIRE DE DOSSIER

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

Domicile : / Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 04981396891 E-mail : thalie.mspss@gmail.com

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : Rue L'Apleit 6 Ville : ~~4200~~ 404

Province (Canada) : _____ Code postal : 4200 Pays : BELGIQUE

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : The Rotarian Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : IANIERI

Prénom : RAPHAEL

Homme Femme

Langue utilisée : FRANCAIS

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : MAISON BESEM SRL et FIDUDEP SRL

Profession : Administrateur maison besem (pompes funebres) et associe fidudep srl(bureau comptable)

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

Domicile : _____ Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 0473/87.06.95 E-mail : raphael@fidudep.be

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : Rue Bonne Foi,86 Ville : Herstal

Province : _____ Code postal : 4040 Pays : Belgique

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : Place Licourt,23 Ville : Herstal

Province (_____ Code postal : 4040 Pays : Belgique

Abonnement à une revue rotarienne : *The Rotarian* Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : MARTIN

Prénom : ANTHONY

Homme Femme

Langue utilisée : Français

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : /

Nom du club/ancien club : /

Société/entreprise : GAMBE CARROSSERIE MARTIN SpA (concession Ford)

Profession : CONCESSIONNAIRE 4040 HERSTAL

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

☎ Domicile : / ☎ Bureau : +32 4 264 12 42

Domicile Fax : / Bureau Fax : _____

Portable : +32 475 56 00 57 E-mail : antho002@hotmail.com

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : Rue des Arcis, 69 Ville : Vyle-ET-THAROU

Province (Canada) : / Code postal : 4570 Pays : Belgique

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : The Rotarian Magazine régional

FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : PIRRELLLO

Prénom : CELIA

Homme Femme

Langue utilisée : FR

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : ✓

Nom du club/ancien club : ✓

Société/entreprise : ADECCO

Profession : EXECUTIVE BRANCH MANAGER

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

 Domicile : _____  Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 0475 31 45 45 E-mail : celia.pirello@adecco.be

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : BOULEVARD DES HAUTEURS 18 Ville : RICHVILLE

Province (Canada) : LIEGE Code postal : 4600 Pays : BELGIQUE

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : PIERRE HAUTS ARTS 40 AVENUE Ville : HERSTAL

Province (Canada) : LIEGE Code postal : 4040 Pays : BELGIQUE

Abonnement à une revue rotarienne : The Rotarian Magazine régional



FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre.

(En caractères d'imprimerie)

Nom : VANCRAEYENEST

Prénom : Martine

Homme Femme

Langue utilisée : Français

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : SRL ARTEMIS

Profession : SECRETAIRE INDEPENDANTE

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

Domicile : _____ Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : 0495214405 E-mail : info-secretariat-artemis.be

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : rue de Fêchereux n° 36/102 Ville : XHENDREMAEL

Province (Canada) : _____ Code postal : 4432 Pays : BELGIQUE

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : rue de l'Abbaye 37 Ville : Jehay

Province (Canada) : _____ Code postal : 4540 Pays : BELGIQUE

Abonnement à une revue rotarienne : *The Rotarian* Magazine régional