

DEMANDE D'ADMISSION A L'ABEX

A remplir en lettres capitales

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des statuts de l'Association Belge des Experts et demande mon admission en son sein. J'autorise celle-ci à publier ces coordonnées dans le cadre du site internet et de l'annuaire de l'ABEX ainsi que dans les annuaires et sites des associations et fédérations dont est membre l'ABEX.

	A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
1. Nom :		
2. Prénoms :		
3. Lieu de naissance :	4. Date :/	
5. Nationalité :		
6. Adresse du domicile :		
7. Code postal :	8. Ville / Commune :	
9. Pays :		
10. Téléphone privé :		
11. Portable :	12. E-mail :	
13. Langue maternelle (ou votre pré	férence de langue nationale pour votre demande d'admission) :	
14 Titre(s) honorifique(s):		

B. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Diplômes, grades légaux, grades scientifiques, grades techniques, attestations de formation, certificats de stages, ... (appellation officielle mentionnée sur le diplôme ou certificat) :

Profession(s):

Etablissement d'enseignement	Diplôme ou certificat obtenu	Année d'octroi

Cochez les cases correspondant à vos connaissances linguistiques (langues dans lesquelles vous désirez être admis(e) par l'ABEX) :

Connaissances linguistiques		Français	Néerlandais	Allemand	Anglais	
Pratique verbale	de base					
	courante					
	approfondie					
Pratique écrite	de base					
	courante					
	approfondie					

C. QUESTIONNAIRE

1. Pour quelles spécialités voulez-vous être agréé(e) par l'ABEX ?

SPECIALITES				ACTIVITES		
Suivant la nomenclature de l'ABEX <u>lien vers nomenclature</u>	Expertise judiciaire	Expertise privée	Arbitrage	Médiation	Expertise pour les compagnies d'assurance	Expertise pour les sinistrés
Exemple : 2.6. Dégâts immobiliers	Х					Х

2. Citez les organisations professionnelles dont vous êtes membre :

Dénomination	Adresse

Dénomination	Fonction
4. Mentionnez le nom et l'adresse des membres	s de l'ABEX qui acceptent de parrainer votre candidature
Nom	Adresse
5. Indiquez și vous exercez une activité professio	onnelle dans une ou plusieurs entreprises privées,
administration publique ou semi-publique, en	
<u> </u>	/*)
Dénomination et adresse	Fonction (*)
(*) : associé actif/administrateur/gérant/fonctionnaire	e/salarié
(*) : associé actif/administrateur/gérant/fonctionnaire 6. Précisez pourquoi vous demandez votre admi	

	a société dans laquelle vous exercez votre activité d'expert :
1. Dénomination de la société / in:	stitution (le cas échéant) :
2. Adresse :	
3. Code postal :	4. Ville / Commune :
5. Pays :	
6. Téléphone :	7. N° de TVA/BCE :
8. Portable :	9. E-mail :
10. Site internet : http://	
·	s souhaiteriez voir utilisées pour toute correspondance avec l'ABEX et uaire et sur le site internet de l'ABEX.
1. Adresse :	·····
	_ 3. Ville / Commune
4. Pays :	
5. Téléphone :	
6. Portable :	7. E-mail :
8. Site internet :	
9. Profession :	
Je souhaite être agréé (e) par l'A	BEX en tant que :
☐ Membre effectif ou ☐ Me	embre stagiaire (cochez la case)
Documents à joindre à cette	e demande d'admission :
⇒ Curriculum vitae ;	
⇒ Photocopie de la carte d'ident	tité (recto verso) ;
⇒ Certificat de bonne vie et mœ	urs récent ;
⇒ Photo récente format passepo	ort;
⇒ Copie des diplômes et certific	ats obtenus ;
⇒ Copie des statuts de la société	é dans laquelle vous exercez votre activité d'expert ;
⇒ Lettre de parrainage.	

Mots ciets que vous sounaiteriez voir apparaître dans l'annuaire et le site internet de l'ABEX
(max 10 mots):
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
Date:
Signature : (faire précéder la signature par « certifié sincère et véritable »)
Nombre d'annexes :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ABEX à des fins de mise à jour de la base de données de ses membres. La base légale du traitement est votre consentement personnel, donné en complétant ce formulaire.

Les données sont conservées pendant la durée de votre adhésion ou du traitement de toute plainte éventuelle, conformément aux dispositions légales applicables.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, mais cela impliquera le retrait de la qualité de membre de l'ABEX.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le secrétariat de l'ABEX : info@abex.be – Avenue Georges Lecointe, 50 à 1180 Uccle – tél. 02/523.73.33.