



Chère, Cher collègue,

Au nom de la FFPE-EUROCONTROL, nous vous remercions d'adhérer à notre syndicat.



Vous trouverez en pièces jointes une copie des statuts de l'ASBL, un formulaire d'adhésion indiquant vos références pour nos archives **confidentielles** et un formulaire concernant vos références bancaires. Merci de les compléter et de les renvoyer signés à votre délégué local dont le nom apparaît ci-dessous. Ces formalités ne nous autorisent pas à débiter votre compte. **C'est à vous qu'il revient de transmettre les instructions de paiement à votre banque.**

Encore merci et bienvenue !

#### **MEMBRE EFFECTIF OU ADHERENT ?**

Si vous ne cochez aucune des deux cases du formulaire en page deux, vous devenez automatiquement membre adhérent. Pour devenir membre EFFECTIF, vous devez absolument sélectionner la case correspondante.

Différences :

-  Pour des raisons légales, l'identité du membre EFFECTIF est publique. Par contre, celle du membre adhérent est confidentielle.
-  Le membre effectif peut voter le budget, approuver les comptes et se porter candidat aux élections du Conseil. Tous les autres pouvoirs sont identiques.

Dear colleague,

On behalf of the FFPE-EUROCONTROL, we would like to thank you for joining our Union.



Attached you will find a copy of the Statutes of the FFPE-EUROCONTROL, a membership form with your details for our **confidential** archive and a form with your bank account details. Please complete them and return to your local delegate whose name is listed below. The form with bank account details is only for our use in setting up your membership, it is not payment order to your bank. **Please do not forget to set up a bank standing order.**

Thank you again and welcome!

#### **FULL OR AFFILIATED MEMBERSHIP?**

If you tick none of the two boxes in the form on page two, you will automatically be registered as an affiliate member. In order to become a FULL member, the corresponding box must be checked.

Differences:

-  For legal reasons, the identity of a FULL member is in the public domain. However, affiliated members are kept confidential.
-  A full member may approve the budget, discharge the accounts and present him/herself for the election to the Council. All other powers are identical.

### **Délégués locaux – local delegates**

Section locale Local section	Délégué local Local delegate	Section locale Local section	Délégué local Local delegate
Brétigny IFPU 2	Maurice COMBES	Brétigny EEC	J.-P. RAFIDISON
BXL - Da Vinci	Yvonne PAGE	Luxembourg	Benoît BAMS
BXL - Kepler	Mikael FALLSTROM	Maastricht	Geert HENDRIKX
BXL - Mercator	Mark SING	Pensionnés	Yvonne PAGE

**FORMULAIRE A REMPLIR ET A RENVOYER A VOTRE DÉLÉGUÉ LOCAL  
FORM TO COMPLETED AND RETURNED TO YOUR LOCAL DELEGATE.**

\*NOM : \_\_\_\_\_

\*Prénom : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Date d'entrée à Eurocontrol: \_\_\_\_\_

Site de travail: \_\_\_\_\_

Durée de l'engagement: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail privée: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable privé \_\_\_\_\_

Mon choix (cochez la case appropriée) :

1. Je souhaite devenir membre « adhérent »

2. Je désire devenir membre « effectif »

(Attention : les champs précédés d'un astérix \* seront publiés au Moniteur belge conformément à la loi sur les ASBL).

envisage d'envoyer des e-mails : j'autorise la FFPE-EUROCONTROL à m'envoyer des e-mails (OUI si aucune réponse) :

1. à mon adresse privée : OUI – NON

2. au bureau : OUI – NON

Inscription WhatsApp et/ou Signal: je souhaite être membre du groupe de communication et d'échanges créé par la FFPE

WhatsApp: OUI - NON Signal: OUI - NON

\*NAME: \_\_\_\_\_

\*Forename: \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_

Payroll: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_

Date of entry at Eurocontrol: \_\_\_\_\_

Work location: \_\_\_\_\_

Duration of Contract \_\_\_\_\_

Private e-mail address: \_\_\_\_\_

Private Mobile Number \_\_\_\_\_

Please tick one of the below :

1. I wish to become an "affiliate" member

2. I wish to become an "FULL" member

(Note to FULL members – fields marked with \* above will be published in the Moniteur belge, this is a legal requirement).

sending of e-mails: I authorise the FFPE-EUROCONTROL to send me e-mails (NO if no answer) to:

1. my home address: YES - NO

2. the office address: YES -NO

Registration to WhatsApp and/or Signal: I wish to be member of the communication group created by the FFPE

WhatsApp: YES - NO Signal: YES - NO

groupe	Grades		(F) Fonctionnaires/ Officials		grades	(A) Agents contr./ contrc. Agents		(P) Pens
	Before reform	reform.	an/ year	trimestre/ quarter		an/ year	trimestre/ quarter	an/ year
1	A3-A5	11-14	265,00 €	79,50 €	GF IV/9-18	97,00 €	29,50 €	54,00 €
2	A6-B2	8-10	172,00 €	52,00 €	GF III/8-12	71,00 €	21,50 €	
3	B3-C2	5-7	119,00 €	36,00 €	GF II/4-7	53,00 €	16,00 €	
4	C3-C5	1-4	78,00 €	23,50 €	GF I/ 1-3	48,00 €	14,50 €	

## DONNEES PERSONNELLES - PERSONAL DETAILS

**à remplir et à renvoyer signé à votre délégué local ou au Siège social de l'ASBL**  
**to fill in, to sign and to return to your local delegate or to our legal address**  
**!! merci d'organiser vous-même le paiement automatique avec votre banque**  
**!! pls set up yourself a standing order through your bank**

Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) / I undersigned (Name, Forename) :

\_\_\_\_\_

Nationalité/Nationality :

Sexe/Gender :

M / F

\*Votre adresse / Home address:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

déclare avoir pris connaissance du Statut de la FFPE-EUROCONTROL et l'accepter  
declare that I will respect the Statutes of the FFPE-EUROCONTROL

accepte que mon inscription ne prendra cours qu'une fois le paiement de ma cotisation enregistré sur un des comptes listés en bas de page.

accept that my membership will become effective only upon receipt of payment of my membership fee in one of the bank accounts listed below.

Nom du titulaire du compte bancaire débité (si différent de celui du membre) :

Name of the debiting bank account holder (if different from the member's name):

\_\_\_\_\_

Premier versement pour le (date) / first payment for (date) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cotisation : trimestrielle / annuelle      Montant/: \_\_\_\_\_ € (voir tableau en dernière page)

Payment : quarterly / annual      Amount/: \_\_\_\_\_ € (see membership fee scale below)

*Veillez biffer les mentions inutiles s.v.p*  
*Please tick appropriate choice*

Attention : nous vous conseillons de mettre en place un ordre de virement permanent trimestriel ou annuel et de ne pas oublier de mentionner votre n° de matricule dans la communication libre.

Attention: please remember to set up a standing order (quarterly or annual) and make sure to mention your payroll number in the message to beneficiary.

Matricule n°/Payroll nbr: \_\_\_\_\_

F= fonctionnaire/official

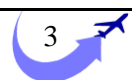
A = agent

P = pensionné/pensioner

*Veillez biffer les mentions inutiles s.v.p*

*Please tick appropriate choice*

Date : .....Signature : .....



Références bancaires **FFPE-EUROCONTROL** Bank accounts:

<b>BELGIQUE/BELGIUM :</b> <b>FORTIS – IBAN BE13001350699839 – BIC GEBABEBB</b>
<b>LUXEMBOURG :</b> <b>Dexia – LU820025145192685600 – BILLULL</b>
<b>PAYS-BAS/NETHERLANDS :</b> <b>NL24 RABO 0302 5733 72 FFPE EUROCONTROL Afdeling Maastricht</b>

