


Lidnummer:

Lidnummer:

	<b>OKRA vzw, trefpunt 55+</b> Haachtsesteenweg 579, 1030 Schaarbeek (Brussel) BE 0412.022.346 RPR Brussel
Naam:.....  (Officiële) voornaam:.....  Straat en nr.:.....Bus:.....  Postcode: ..... Woonplaats: .....  Tel.: ..... Gsm:.....  E-mailadres: .....  Geboortedatum: ..... / ..... / 19 .....  Huwelijksdatum: ..... / ..... / 19 .....	Naam:.....  (Officiële) voornaam.....  Straat en nr.:.....  Postcode.: ..... Woonplaats:.....  Tel.: ..... Gsm:.....  E-mailadres: .....  Geboortedatum: ..... / ..... / 19 .....  Huwelijksdatum: ..... / ..... / 19 .....
Ik wens <input type="checkbox"/> lid te worden van OKRA <input type="checkbox"/> lid te worden van het OKRA <b>trefpunt</b> het dichtst in de buurt ..... <input checked="" type="checkbox"/> lid te worden van het OKRA <b>trefpunt van mijn keuze:...Okra Belsie Puivelde</b> Type lidmaatschap: <input type="checkbox"/> lid <input type="checkbox"/> gezinslid <input type="checkbox"/> Woonzorgcentrum-bewoner  Extra lidmaatschap: <input type="checkbox"/> OKRA-SPORT+ <input type="checkbox"/> Zorgrecht (gratis)	Ik wens <input type="checkbox"/> lid te worden van OKRA <input type="checkbox"/> lid te worden van het OKRA <b>trefpunt</b> het dichtst in de buurt ..... <input type="checkbox"/> lid te worden van het <b>trefpunt van mijn keuze: Okra Belsele Puivelde</b> Type lidmaatschap: <input type="checkbox"/> lid <input type="checkbox"/> gezinslid <input type="checkbox"/> Woonzorgcentrum-bewoner  Extra lidmaatschap: <input type="checkbox"/> OKRA-SPORT+ <input type="checkbox"/> Zorgrecht (gratis)
<input type="checkbox"/> ik verklaar op eer dat ik op datum* van aansluiting bij OKRA (aanvinken indien van toepassing) o aangesloten ben bij CM o nog geen lidmaatschap bij OKRA heb gehad o NIET aangesloten bij CM  Als CM-lid ben ik op de hoogte dat in het kader van mijn aansluiting bij OKRA trefpunt 55+ vzw mijn persoonsgegevens worden doorgegeven aan CM zodat ik van het CM-voordeel, nl. een tegemoetkoming van € 10 per rechthebbende persoon (€ 20 bij verhoogde tegemoetkoming**) kan genieten. ** de terugbetaling is nooit hoger dan de lidmaatschapsbijdrage.	<input type="checkbox"/> ik verklaar op eer dat ik op datum* van aansluiting bij OKRA (aanvinken indien van toepassing) o aangesloten ben bij CM o nog geen lidmaatschap bij OKRA heb gehad o NIET aangesloten bij CM  Als CM-lid ben ik op de hoogte dat in het kader van mijn aansluiting bij OKRA trefpunt 55+ vzw mijn persoonsgegevens worden doorgegeven aan CM zodat ik van het CM-voordeel, nl. een tegemoetkoming van € 10 per rechthebbende persoon (€ 20 bij verhoogde tegemoetkoming**) kan genieten. ** de terugbetaling is nooit hoger dan de lidmaatschapsbijdrage.

Opgemaakt te ..... Op \*datum van : ...../...../.....

Handtekening(en) (verplicht):

*Uw persoonsgegevens worden verwerkt door OKRA trefpunt 55+ vzw, Haachtsesteenweg 579, 1030 Brussel, [privacy@okra.be](mailto:privacy@okra.be) en/of OKRA-SPORT+, Haachtsesteenweg 579, 1030 Brussel. [Info@okrasportplus.be](mailto:Info@okrasportplus.be). Dit voor ledenbeheer en organisatie van activiteiten en reizen op basis van de contractuele relatie als gevolg van uw aansluiting.*

*Via dat adres kan u vragen welke gegevens wij over u verwerken en ze verbeteren of laten wissen, of ze vragen over te dragen. Een meer uitgebreid overzicht van ons beleid op het vlak van verwerking van persoonsgegevens vindt u op [www.okra.be/privacy](http://www.okra.be/privacy) en/of [www.eenlevenlangsporten.be/privacypolicy](http://www.eenlevenlangsporten.be/privacypolicy)*