

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Heusy Up! — Association des Commerçants Heusytois ASBL

Vous êtes commerçant, indépendant ou prestataire de services à Heusy ? Rejoignez une association qui fédère les forces vives du quartier : animations, visibilité, entraide et développement commun. Merci de compléter ce formulaire et de le remettre à l'un de nos référents ou de le renvoyer par e-mail à info@heusyup.be.

1 INFORMATIONS DU COMMERCE

Nom du commerce / enseigne *

Forme juridique (SRL, indép., ASBL...)

Numéro d'entreprise (BCE)

Secteur d'activité principal

Nom du responsable *

Adresse du commerce *

Code postal

Commune

Téléphone

GSM

Email *

Site web / réseaux sociaux (facultatif)

2 ACTIVITÉ

☐ Commerce de détail

☐ Horeca

☐ Services

☐ Artisanat / production

Autre (précisez)

3 DEMANDE D'ADHÉSION

Je soussigné(e),

Nom, prénom

souhaite adhérer à **Heusy Up! — Association des Commerçants Heusytois ASBL** en tant que :

☐ Membre effectif (avec droit de vote)

☐ Membre adhérent (soutien, sans droit de vote)

4 ENGAGEMENT

En adhérent à l'association, je déclare :

- › adhérer aux statuts et au règlement d'ordre intérieur de l'association
- › soutenir activement les actions collectives menées par l'association

- › contribuer à une dynamique positive au sein de la zone commerciale de Heusy
- › respecter les décisions prises collectivement par les membres

5 COTISATION ANNUELLE

400 € / an HTVA ou **35 € / mois HTVA**

Le paiement valide définitivement l'adhésion.

Modalités de paiement :

- ☐ Paiement en une fois (virement / bancontact) ☐ Paiement mensuel par ordre permanent

Compte bancaire de l'association : **BE41 7320 8781 0010**

6 AUTORISATION DE COMMUNICATION

J'autorise l'association à :

- › utiliser le nom de mon commerce dans ses supports de communication (site, réseaux sociaux, affiches)
- › publier des photos ou contenus liés aux activités de la zone commerciale

- ☐ Oui, j'autorise ☐ Non, je n'autorise pas

7 PARTICIPATION

facultatif, mais vivement recommandé !

Je souhaite m'impliquer dans :

- ☐ Commission animations ☐ Commission communication
☐ Commission développement ☐ Autre

Précisez si « Autre »

8 SIGNATURE

Fait à

Date

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Conformément au RGPD, les données collectées via ce formulaire sont utilisées exclusivement pour la gestion des membres de l'association et ne seront pas transmises à des tiers sans votre accord. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données à tout moment.

9 RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

CADRE ADMINISTRATIF

Date de réception

Validation par

- ☐ Paiement reçu — Oui ☐ Paiement reçu — Non