

Formulaire de demande d'admission BMM 2023

- Veuillez compléter le présent formulaire et le retourner avec la 'Fiche de données personnelles' ci-jointe au secrétariat de la BMM : secretariaat@bmm.nl
- Les frais de l'affiliation s'élèvent en 2023 à € 250,00.

Je, soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Initiale(s):

Société ou institution :

Adresse :

Code postal et localité :

N° de TVA (le cas échéant) :

demande mon admission comme membre ordinaire de l'Association Benelux pour le Droit des Marques et Modèles (BMM) et déclare (cocher svp) :

- exercer des activités professionnelles dans le domaine du droit des marques et modèles dans un pays du Benelux.
- avoir pris connaissance des dispositions des Statuts, du Code d'Honneur et du Règlement d'Ordre Intérieur de l'Association Benelux pour le Droit des Marques et Modèles (BMM) et vouloir m'y conformer.
- savoir que l'affiliation est personnelle et être responsable personnellement du paiement de la cotisation de membre, même si la société ou l'institution paie la cotisation.
- informer immédiatement l'administration de la BMM en cas de changement d'employeur ou d'adresse.
- avoir connaissance du fait que la BMM met les noms, adresses et domiciles des membres à la disposition de tiers, mais uniquement dans la mesure où cette communication sert l'objectif de l'association BMM et en stipulant dans la mesure du possible un avantage (financier) en faveur des membres.
- J'accepte que les données personnelles mentionnées soient reprises dans l'administration des membres de la BMM.

Date :

Lieu :

Signature :

Les deux soussignés déclarent soutenir la présente demande conformément à l'article 6 sous 2 des Statuts¹ :

1. Nom membre mandataire Agréé BMM :

Signature :

2. Nom membre BMM :

Signature :

¹ La demande d'admission comme membre ordinaire ou comme membre étranger doit être accompagnée d'une déclaration écrite de deux membres de l'Association, dont au moins un Membre-mandataire BMM, dans laquelle ceux-ci donnent leur soutien à la demande.



Fiche de données personnelles

Je, soussigné(e) :

Nom :

Initiale(s) :

Prénom :

demande mon admission comme membre ordinaire de la BMM

1. Nationalité :Langue¹ : FR.....NL..... EN.....

2. Titre(s) universitaire(s) :

3. Adresse(privée) :

4. Code postal et localité (privé) :

5. Téléphone (privé) :

6. E-mail (privé) :

7. Société ou institution :

8. Adresse professionnelle:

9. Code postal et localité (bureau) :

10. Téléphone (bureau) :

11. GSM :

12. Adresse e-mail (bureau):

13. Site web : :

14. Classification¹ : Mandataire en marques Avocat Industrie Université Autre

15. Young Member BMM (membres de moins de 36 ans) : Oui / Non date de naissance :

Lieu :

Date :

Signature :

¹ Prière de cocher une seule catégorie