

Antwoordformulier ACLVB-Senioren

Ja, ik wens meer informatie over ACLVB-Senioren

Naam.....Voornaam.....

Straat.....Nr.....Bus.....

Postcode.....Gemeente.....

Tel.....

Secretariaat.....

Lidnummer...../

Terugsturen naar : uw plaatselijk ACLVB-secretariaat of naar ACLVB-Senioren
vzw, Koning Albertlaan 95, 9000 GENT.