

# SSUB

Société des Sexologues Universitaires de Belgique

## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Je soussigné, \_\_\_\_\_, membre effectif de la SSUB, déclare me porter garant(e) des compétences professionnelles de : \_\_\_\_\_  
et appuie sa candidature au statut de :

- Membre effectif de la SSUB (voir le Règlement d'Ordre Intérieur de la SSUB)
- Membre adhérent de la SSUB (Voir le Règlement d'Ordre Intérieur de la SSUB)

**(2 PARRAINAGES SONT OBLIGATOIRES)**

Date et signature

\_\_\_\_\_

Document à renvoyer à l'adresse suivante :

Michel Amand  
Secrétariat SSUB  
Rue Tervaete 62  
1040 Bruxelles

# SSUB

Société des Sexologues Universitaires de Belgique

## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Je soussigné, \_\_\_\_\_, membre effectif de la SSUB, déclare me porter garant(e) des compétences professionnelles de : \_\_\_\_\_ et appuie sa candidature au statut de :

- Membre effectif de la SSUB (voir le Règlement d'Ordre Intérieur de la SSUB)
- Membre adhérent de la SSUB (Voir le Règlement d'Ordre Intérieur de la SSUB)

**(2 PARRAINAGES SONT OBLIGATOIRES)**

Date et signature

\_\_\_\_\_

Document à renvoyer à l'adresse suivante :

Michel Amand  
Secrétariat SSUB  
Rue Tervaeete 62  
1040 Bruxelles