



# FAMILIEKUNDE VLAANDEREN vzw

**Siège :** Van Heybeeckstraat 3, B-2170 Merksem-Antwerpen  
**Compte Bancaire :** 068-2505444-58 - **Nr. d'entreprise :** 0410941587



**URL:** [www.dna-benelux.eu](http://www.dna-benelux.eu)

**E-mail:** [info@brabant-dna.org](mailto:info@brabant-dna.org)

**Code personnel:** .....

(réservé au responsable du projet)

## PROJET ADN BENELUX FORMULAIRE D' INSCRIPTION

### CONDITIONS DE PARTICIPATION: (veuillez cocher toutes les cases)

- ☐ je suis de sexe masculin, majeur et juridiquement capable,
- ☐ je demande une analyse ADN portant sur 38 marqueurs ADN avec la détermination par la KU Leuven de l'haplotype et du subhaplogroupe,
- ☐ j'accepte que les résultats soient conservés dans les banques de données du centre de recherche et de l'organisation; ils ne sont accessibles qu'au moyen d'un code personnel et d'un mot de passe
- ☐ je dépose chez l'organisateur dans les 8 jours mon ascendance élaborée sous forme de fichier GEDCOM remontant au moins avant 1800, (nom du fichier: MONNOM.GED, généré par un programme généalogique) de mon ascendance (à cocher): ☐ de quartiers ou ☐ patrilinéaire,
- ☐ j'accepte la publication dans un livre et/ou sur cd-rom de mon ascendance patrilinéaire, et je choisis comme proband: (à cocher):  
☐ moi-même ☐ mon père ☐ mon grand-père ☐ mon arrière-grand-père,
- ☐ je m'engage à suivre l'actualité sur le site internet [www.dna-benelux.eu](http://www.dna-benelux.eu), à correspondre par courriel avec le site, et à transmettre à l'organisation tout changement d'adresse, de téléphone ou de courriel,
- ☐ je verse dans les 8 jours le montant de € 140 au compte bancaire **IBAN: BE95 0682 5054 4458** et **BIC: GKCCBEBB** de **Familiekunde Vlaanderen vzw, Van Heybeeckstraat 3 B-2170 Merksem-Antwerpen** avec la mention "Project ADN Benelux" suivie de mon nom,
- ☐ j'ai lu et compris les dispositions relatives à la vie privée et les conditions de participation au projet (cfr. site); je signe avec la mention « pour accord » :

.....

Date: .....

Signature: .....

### DONNÉES PERSONNELLES: (à remplir obligatoirement)



**Nom et prénoms :** ..... **date de naissance :** .....

**Adresse :** ..... **lieu de naissance :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** ..... **Pays:** .....

**e-mail :** ..... **N° Téléphone :** .....

**Je suis membre de:** ☐ FV ☐ VCGH ☐ Géniwal ☐ SCGD ☐ OGHB ☐ NGV ☐ CBG

☐ Cercle d'hist. local: ..... ☐ Autres: .....

- Envoyez ce formulaire **original** au responsable du projet **Marc Van den Cloot, Salphensebaan 24 à B-2390 Malle, Belgique**  
- A fin d'éviter des pertes d'envois postales, prenez une copie pour vous et envoyez par e-mail un scan du formulaire ensemble avec le **fichier gedcom** de votre ascendance de quartiers ou patrilinéaire au responsable du projet [marc.vandencloot@telenet.be](mailto:marc.vandencloot@telenet.be)

☐ je désire profiter d'une **réduction** sur les livres et les cd-rom.

