



# FAMILIEKUNDE VLAANDEREN vzw

**Siège :** Van Heybeeckstraat 3, B-2170 Merksem-Antwerpen  
**Nr. d'entreprise :** 0410941587 **Compte Bancaire :** BE95 0682 5054 4458



**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)

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROJET ADN BENELUX POUR PARTICIPANTS EXTERNES

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

- ☐ je suis de sexe masculin, majeur et juridiquement capable et je désire d'être incorporé au projet Bénélux et je joins une copie de mon certificat portant au moins sur 37 marqueurs avec la détermination de l'haplotype et du subhaplogroupe, ainsi que le nom de l'organisation qui réalisait mon analyse ADN
- ☐ 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 € 25 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 "Projet ADN Benelux participant externe" 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*) : (*écrivez ci-dessous 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.