



**Association Égyptologique Reine Élisabeth  
Egyptologisch Genootschap Koningin Elisabeth**

**Bulletin d'adhésion - Anmeldingsformulier - Application form  
à envoyer à - te sturen naar - to be sent to :  
aere.egke@kmg-mrah.be**

Je souhaite devenir membre de l'Association Égyptologique Reine Élisabeth et verse ma cotisation de 20 € (par an) sur le compte

Ik wens lid te worden van het Egyptologisch Genootschap Koningin Elisabeth en stort mijn jaarlijkse bijdrage (20 € per jaar) op de rekening van het genootschap

I would like to become a member of the Association Égyptologique Reine Élisabeth and hereby transfer the amount of my membership (€ 20 per year) onto the association's account

**IBAN : BE02 0000 0587 2540  
BIC : BPOT BE B1**

---

Nom, prénom - naam, voornaam - name, first name\*

Adresse - adress - address\*

Email\*

Tel.

Date - datum

Signature - handtekening