

FORMULAIRE V – ANNEXE II

Renseignements concernant le ou les représentants du ou des demandeurs ⁸
1. Nom et prénom(s) ou nom de l'organisation*:
.....
.....
2. Enregistrement de l'organisation
2.1. Numéro d'enregistrement:
2.2. Désignation du registre/de l'autorité d'enregistrement*:.....
2.3. Date (jj/mm/aaaa) et lieu d'enregistrement*:
3. Adresse
3.1. Numéro/boîte postale et rue*:
.....
.....
3.2. Localité et code postal*:
3.3. Pays*
<input type="checkbox"/> Belgique <input type="checkbox"/> Bulgarie <input type="checkbox"/> République tchèque <input type="checkbox"/> Allemagne <input type="checkbox"/> Estonie <input type="checkbox"/> Grèce <input type="checkbox"/> Espagne <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/>
Croatie <input type="checkbox"/> Italie <input type="checkbox"/> Chypre <input type="checkbox"/> Lettonie <input type="checkbox"/> Lituanie <input type="checkbox"/> Luxembourg <input type="checkbox"/> Hongrie <input type="checkbox"/> Malte <input type="checkbox"/> Pays-Bas <input type="checkbox"/>
Autriche <input type="checkbox"/> Pologne <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Roumanie <input type="checkbox"/> Slovénie <input type="checkbox"/> Slovaquie <input type="checkbox"/> Finlande <input type="checkbox"/> Suède
<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser le code ISO):
4. Téléphone:
5. Télécopieur:
6. Adresse électronique:
7. Qualité de représentant*
<input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Personne autorisée à signer pour une personne morale <input type="checkbox"/> Personne munie d'une
procuration
<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser):

⁸⁸.S'il y a plusieurs représentants, veuillez joindre une feuille supplémentaire.