

Code personnel: .....

(réservé à l'administrateur)

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROJET ADN-BENELUX

### Conditions de participation (veuillez cocher toutes les cases):

- Je suis de sexe masculin, majeur et juridiquement capable et je demande une analyse génétique généalogique avec la détermination de mon haplogroupe chromosomal Y et mon haplotype par Histories et la KU Leuven.
- J'accepte que les résultats soient conservés dans les banques de données du laboratoire ADN et du projet ADN-Benelux où 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 paternel élaborée sous forme de fichier GEDCOM remontant au moins et sans interruption avant 1800.
- Je m'engage à correspondre par courriel ou le site web, et à transmettre tout changement d'adresse, de téléphone ou de courriel.
- Je verse dans les 8 jours le montant de **150 EUR** au compte bancaire **IBAN: BE95 7370 4813 2958** de **Histories vzw, Zoutwerf 5, 2800 Mechelen** avec la mention "**Projet ADN-Benelux**" suivie de mon nom comme participant.
- Je déclare d'avoir lu et compris les conditions de participation au projet et de les accepter sans réserve.

**Signez ci-dessous avec la mention  
« pour accord » :**

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

### **DONNÉES PERSONNELLES (à remplir obligatoirement en MAJESCULES):**

Nom et prénoms: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

- Envoyez ce formulaire via la poste à Histories vzw – DNA, Zoutwerf 5, 2800 Mechelen.
- Afin d'éviter des pertes d'envois postales, prenez une copie pour vous-même et envoyez par courriel un scan de ce formulaire avec le **fichier gedcom** de votre ascendance de quartiers ou patrilinéaire à [DNA@historiesvzw.be](mailto:DNA@historiesvzw.be)