|  |
| --- |
| 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 envoyezpar courriel un scan de ce formulaire avec le **fichier gedcom** de votre ascendance de quartiers ou patrilinéaire à **DNA@historiesvzw.be**