

BULLETIN D'ADHESION REPER – SENEGAL

*À remplir par l'adhérent
(Exemplaire à conserver par l'association)*

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone : Adresse mail :

PROFIL DE L'ADHÉRENT

CATÉGORIE 1 ☐

CATÉGORIE 2 ☐

CATÉGORIE 3 ☐

*Personne ayant procédé à l'enregistrement
(Champ réservé à l'association) :*

Frais Adhésion versés (..... FCFA) : ☐ Oui ☐ Non

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **REPER-SÉNÉGAL**.
À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et avoir accepté le règlement intérieur, la politique d'adhésion et la charte éthique.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de FCFA / AN

Payable par : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement

Fait et signé à Dakar, le.....

Signature de l'adhérent