



FICHE D'ADHESION DE MEMBRE

IDENTITE			
Nom complet			
Lieu de Naissance		Date de Naissance	
Sexe	M ☐ F ☐	État-Civil	
Profession		Catégorie de Membre	
Province		Territoire	
		Secteur	
Nationalité		Si autre, Adresse de l'étranger	Pays :
			N° Rue
Adresse	N° Av/	Q/	C/
Téléphone		E-mail	

Je déclare par la présente, fournir ci-haut les renseignements sincères et véridiques, ainsi m'engage avec libre consentement de devenir membre de l'**ONG CŒUR GRAND-PETITE MAIN** ;

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'Organisation, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition, accepte de verser ma cotisation en tant que membre.

Fait à Kinshasa,

Signature de l'Adhérent

Signature du Président