

ASSOCIATION CŒUR DU CONGO



Entraide – Education - Culture

FORMULAIRE D'ADHESION

- **Je soussigné(e)**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :, Commune :

Adresse électronique :

N° de téléphone portable :...../...../...../...../...../

N° de téléphone fixe :...../...../...../...../...../

déclare mon adhésion dans l'Association « Cœur du Congo. »

- **Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts et du règlement intérieur de l'Association, dont j'ai pu prendre connaissance.**
- **Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'Association qui y figurent, et je joins au présent formulaire un paiement d'un montant de 50 pour les droits d'adhésion.**

Fait à Strasbourg, le.....

Signature