FONDATION BAKITANI ASBL

Bureau National

Organisation associative à vocation sociale et communautaire

FICHE D'ADHÉSION N° ____/____

PHOTO

I. IDENTITÉ DU MEMBRE

Nom _____	**Postnom** _____
Prénom _____	**Genre** _____
Lieu de naissance _____	**Date de naissance** _____
État civil _____	**Nationalité** _____
Province _____	**Territoire / Ville** _____
Commune / Secteur _____	**Localité / Cellule** _____
Téléphone _____	**E-mail** _____
Adresse physique _____	**Profession / Service** _____

II. ÉTUDES ET PARCOURS

☐ Primaire ☐ Secondaire ☐ 1er cycle

☐ 2ème cycle ☐ 3ème cycle

Niveau d'étude _____ **Expérience** _____ **Qualité / Fonction** _____

III. DÉCLARATION DE L'ADHÉRENT

Qualité : Fondateur / Effectif / Honneur / Sympathisant

Par la présente, j'adhère librement à la FONDATION BAKITANI (FOBAK) et je m'engage à respecter ses statuts, son règlement intérieur ainsi que les décisions de ses instances dirigeantes.

Fait à _____, le ____/____/_____

Visa du Secrétaire Général

_____

Matthieu ADIKAKA IBOKO
Secrétaire Général

Signature de l'adhérent

_____