



FONDATION BAKITANI ASBL

Organisation associative à vocation sociale et communautaire

Association sans but lucratif

Bureau National

FICHE D'ADHÉSION N° _____ / _____

I. IDENTITÉ

- NOM ET POST NOM :
- Prénom :
- Lieu et date de naissance :
- Etat-civil :
- Province :
- Territoire :
- Adresse physique :
- Téléphone :
- Email :

II. ÉTUDES FAITES

- ☐ Primaire
- ☐ Secondaire
- ☐ 1er cycle
- ☐ 2ème cycle
- ☐ 3ème cycle

III. DÉCLARATION DE L'ADHÉRENT

VISA

Signature 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 et les décisions de ses instances dirigeantes. _____

Contacts : +243 81 45 70 392 ; +243 81 44 00 233

96, Av. Yauma, Quartier SAIO, Commune de Kasa-Vubu, Kinshasa - RDC / _____