



**BULLETIN D'ADHESION
FODECHCA**

Information personnelle (si l'adhérent est une personne physique)

M, Mme, Mlle.

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

Information professionnelle (si l'adhérent est une personne morale)

Raison sociale :

N SIREN :

Forme juridique :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Je certifie vouloir adhérer à l'Association : **FODECHCA**

De ce fait, je reconnais l'objet de l'Association et j'accepte de suivre le règlement intérieur.

Je suis pleinement informé(e) des droits et devoirs des membres de l'association et j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours d'un montant de :FCFA, euro (€), Dollars (\$).

1- Adhésion :

2- Je fais un don :

Date, signature et tampon