

PHOTO

République Démocratique du Congo

**Les Analystes Chercheurs et Organisateurs Professionnels**

ANACHOP ASBL/ONGD

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FICHE D'ADHESION**

Individuelle autre structure

**IDENTITE DE L'ADHERENT(E)**

* Nom :………………………………………………………………………
* Post-nom :…………………………………………………………………
* Prénom :…………………………………………………………………..
* Genre :……………………………………………………………………
* Adresse de résidence :……………………………………….……….......
* Date et lieu de naissance :………………………………………………..
* Province :………………………………………………………………..
* Numéro de Téléphone :………………………………………………….
* E-mail :…………………………………………………………………….
* Date d’adhésion :…………………………………………………………
* Profession :……………………………………………………………….

Je m’engage à me conformer aux Règlements de cette ASBL/ONGD, et je déclare par la présente et souhaite devenir membre de l’ANACHOP.

Fait à ………..………, le / /20

Adhérent(e) Président