



Notre slogan est : « Une bonne action de plus pour un cœur apaisé »

PHOTO

FORMULAIRE D'ADHESION ORGANISATION BONNE ACTION DE +

N°.....-BA+/20.....

Droit d'Adhésion symbolique et Cotisations annuelles 36 000 FCFA (56 Euro & 65 Dollar US)

Adhésion : FCFA

Nom : Prénom(s) : N° CNI :

Date et lieu de Naissance : à Profession :

Pays : Ville : Domicile :

E-mail : Numéro de Téléphone :

Voulez-vous adhérer à l'organisation Bonne Action de + ? :

OUI ☐

NON ☐

Voulez-vous être ajouter au groupe WhatsApp de l'organisation Bonne Action de + ? :

OUI ☐

NON ☐

Je certifie par la présente, adhérer à l'Organisation Bonne Action de + (BA+).

J'ai pris bonne note des droits et devoirs de ses membres et j'accepte de verser mes cotisations mensuelles ainsi que mon droit d'adhésion selon le Règlement Intérieur et au plus tard le 15 du mois suivant.

Le montant du droit d'adhésion de type symbolique est fixé au minimum à **5 000 FCFA** pour les membres du bureau exécutif et à **2 500 FCFA** au moins pour les autres membres de **BA+**.

Le montant de ma cotisation mensuelle est de **3 000 FCFA**.

Fait à, le ____/____/____

Pour le Coordonnateur Général

Pour l'Adhérant (e)

Pour le Chargé du recrutement

Pour la Trésorerie

Précédée de la mention « Lu et approuvé »



FICHE DE SUIVI DE COTISATIONS DU MEMBRE DE L'ORGANISATION BONNE ACTION DE +

MOIS ANNEE	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE
2021												
2022												
2023												
2024												
2025												

VISA TRESORIERE GENERALE

YEO POROGNON CLARISSE