

MBOG LIAA

www.mbogliaa.com

Formulaire d'Adhésion

Nous soussignés, demandons notre adhésion à l'Association culturelle MBOG LIAA (Adna Matén ma Mbog Liaa)

Raison sociale : <i>(pour les Familles et les Associations)</i>	Nom et Prénom : <i>(pour les personnes physiques)</i>
Date et Lieu de Création :	Date et Lieu de Naissance :
Nombre de Membres :	Profession :
Noms des Membres du Bureau : 1- Président : 2- V. Président : 3- SG : 4- Trésorier : 5- Conseiller :	Nom de Famille :
Qualité de Membres :* Fondateur <input type="radio"/> Actif <input type="radio"/> d'Honneur <input type="radio"/> de Soutien <input type="radio"/> Bienfaiteur <input type="radio"/>	
Adresse :	
Téléphone :	
E-mail :	

Nous nous engageons à respecter les Statuts, le Règlement Intérieur et les résolutions des Assemblées Générales de l'Association MBOG LIAA.

Fait à _____, le _____.

Nom, signature et cachet

(Association, Famille ou Personne)

* Cocher la case correspondante