

FORMULAIRE D'ADHESION

INFORMATION ADHERENT	
N° ADHERENT	
NOM / POST-NOM	
PRENOM	
PROFESSION	
ADRESSE	
EMAIL	
TELEPHONE	

INFORMATION D'ADHESION

DEVENIR MEMBRE ACTIF

DEVENIR SIMPLE ADHERENT

ESPACE EXCLUSIVEMENT RESERVE POUR LES MEMBRES ACTIFS

Je choisis ma cotisation : • 20 \$/ Mois
 • 50 \$/ Mois
 • 100\$/ Mois

Je déclare être en accord avec le règlement intérieur de l'association et avoir pris connaissance des statuts. , j'adhère a l'ONG CITHOAF en vue de participer à son programme d'activités visant à :

- Récupérer, éduquer, former et réintégrer les enfants démunis ainsi qu'à leur apporter une assistance multipolaire.
- Lutter contre l'analphabétisation, les maladies, la malnutrition et les violences sexuelles.
- Lutter contre les IST/SIDA
- Faciliter la réunification des Enfants séparés et ceux abandonnés de leurs familles respectives.
- Construire et équiper des infrastructures adéquates pouvant permettre la réalisation des objectifs précités.
- Assurer la réintégration sociale des enfants,
- Eduquer et former les enfants dans la protection de l'environnement, etc...

Fait à Kinshasa, le/...../20.....

Signature de l'adhérent

Signature du Président
(ou de son représentant)