

FICHE INDIVIDUELLE D'ENGAGEMENT

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Je souhaite m'adhérer et m'engager dans l'association ZANAK'I MADAGASIKARA
« ZA.MA » - LES NATIFS ET LES ENFANTS DE MADAGASCAR.

Je déclare :

- avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association ;
- m'engager à acquitter chaque année ma cotisation d'adhérent à l'association « ZA.MA », ce qui me donne la possibilité de participer à la vie de l'association ;
- m'engager à respecter les statuts et le règlement intérieur en toutes leurs dispositions.

Fait à _____ , le _____

Signature,

