



## BULLETIN D'ADHESION ANNUEL

A compléter et à renvoyer/déposer à : Makénéné Quartier Barrière Rue du Stade Municipal BP 60

*Pour un monde juste, équitable et solidaire où toutes les couches sociales participent au développement durable.*

*Je partage les valeurs de la DYPAMAK et je souhaite adhérer à l'association.*

Madame       Monsieur

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone ..... Email .....

Je souhaite devenir membre de l'association, je règle mon inscription 5 000 CFA et ma cotisation 24 000 CFA

Je souhaite devenir sympathisant de l'association, je règle 24 000 CFA, je joins un soutien supplémentaire de ..... CFA

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de la DYPAMAK et de son règlement intérieur auquel j'adhère

J'ai procédé au règlement de ma cotisation par :

PayPal       Virement bancaire       Téléphone      à la date du .....

Date

Signature

L'adhésion n'est valable qu'après approbation par le Bureau de la DYPAMAK.

Les donateurs et adhérents disposent d'un droit d'accès et de rectification des informations enregistrées.