



REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail –Justice –Solidarité

ONG ACTION MEDICALE GUINEE (ACMEG)

Unité –Action –Succès

Tél : +224 622 16 60 98, E-mail : ongacmeg@gmail.com, www.actionmedicaleguinee.org

FICHE D'ADHÉSION

I. Informations personnelles

Nom et Prénoms :

Date et lieu de naissance:

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin Nationalité :

Adresse:

Téléphone :

E-mail :

Profession / Fonction :

Structure d'appartenance (si applicable) :

II. Informations sur l'adhésion

Type d'adhésion :

☐ Membre actif ☐ Membre sympathisant ☐ Membre d'honneur

Motivation pour l'adhésion :

.....
.....
.....

III. Engagement du membre

Je soussigné(e), déclare adhérer à l'ONG Action Médicale Guinée, m'engage à respecter ses statuts et règlements intérieurs, à participer activement aux activités, et à promouvoir ses valeurs.

Date :/...../20....

Signature du membre :

Faire parvenir le document remplis et signé par E-mail : ongacmeg@gmail.com