**Fiche d’adhésion**

|  |  |
| --- | --- |
| Noms et Prénoms :…………………………………………………….Profession :……………………………………………………………….Nom ou Raison Sociale (Personne morale / Association):………………………………… | Contacts téléphoniques :…………………………………….Adresses électroniques :…………………………………….Fonction (facultatif):…………………………………………..Adresse :…………………………………………………………… |

 **Cochez les options :**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DROITS D’ADHESION***Etudiants/Doctorants (5000 FCFA) ☐Professionnels (10 000 FCFA) ☐Personnes morales /Associations (20 000 FCFA) ☐ | ***COTISATION ANNUELLE 2016***Etudiants/Doctorants (5000 FCFA) ☐Professionnels (20 000 FCFA) ☐Personnes morales / Associations (30 000 FCFA) ☐ |
| ***AUTRES CONTRIBUTIONS***Préciser l’objet ☐:…………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 **Préciser le mode de règlement :**

|  |
| --- |
| * Paiement par AIRTEL MONEY au numéro 74337431☐
* Paiement par virement bancaire et/ou versement en espèces sur le compte ABAPEE/ECOBANK☐
* Paiement en espèces auprès de la Trésorière☐
 |

**Pièces indispensables à joindre**

|  |
| --- |
| * Copie du CV et de la carte nationale d’identité pour les personnes physiques (Professionnels) ☐
* Copie de la carte d’étudiant pour les étudiants/doctorants ☐
* Copie du registre de commerce ou du récépissé d’existence pour les personnes morales ou les associations ☐
 |

**Le présent formulaire fait office de Demande d’adhésion adressée au Président de l’ABAPEE.**

 Je souhaite adhérer à l’ABAPEE et à ce titre, je fais suivre le présent formulaire renseigné et signé par mes soins, accompagné des pièces demandées aux adresses électroniques suivantes : info@abapee.coma et efficace2017@gmail.com

 Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l’ABAPEE et je prends l’engagement de m’y conformer.

**Signature**