



# Institut Afrique Monde-Côte d'Ivoire

Ce formulaire d'adhésion est à retourner dûment complété par courrier à l'Institut Afrique Monde-Côte d'Ivoire – 22 BP 757 Abidjan 22, ou par email à l'adresse [contact@institutafriquemonde.org](mailto:contact@institutafriquemonde.org).

## Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Activité : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_

## Coordonnées

### Adresse professionnelle

Boîte Postale : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

### Adresse personnelle

Boîte Postale : \_\_\_\_\_  
Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

## Demande d'adhésion et don

Je sollicite mon adhésion à l'Institut Afrique Monde-Côte d'Ivoire.

Je règle ce montant par :

Chèque (à l'ordre de l'Institut Afrique Monde-Côte d'Ivoire)

Espèces

Virement bancaire

Mes options :  Membre (cotisation annuelle : 30 000 FCFA, tarif étudiant 5000 FCFA)

**Je souhaite compéter mon adhésion d'un don de \_\_\_\_\_ FCFA à l'Institut Afrique Monde-Côte d'Ivoire** (Un reçu de don pourra vous être transmis sur demande)

**Je souhaite recevoir la lettre d'information (mensuelle) de l'IAM-CI**

## Responsabilité et signature

Je certifie que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et honnêtes.

Si ma candidature est acceptée, des informations fausses ou erronées indiquées dans ce formulaire peuvent entraîner ma radiation.

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Fait à :

Le :