



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.

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 :