

Formulaire d'Adhésion

Je soussigné (e),

Décide d'adhérer à l'action socio-humanitaire du CEP, nomme :

- Membre Individuel Actif ;
- Membre Institutionnel ;
- Membre Bienfaiteur Permanent ;
- Sponsor ;

En foi de quoi,

Je m'acquiesce de mon premier versement mensuel , trimestriel , annuel

S'élevant à :

Comme ma contribution régulière à l'action socio-humanitaire de l'Association des Centres Eden Préceptorat.

Fait à Pointe- Noire, le

L'Adhérent

Nom Prénom :

Adresse et Téléphone

Type d'Adhésion :

.....

Reçu

Association CEP /CEDARSI/ Département Socio- humanitaire

De :

Pour l'adhésion au CEP comme :

La somme de

Qui constitue sa première contribution régulière à l'action socio- humanitaire de CEP

Suivi par :

Fait à Pointe- Noire, le

Signature