

SIEGE SOCIAL : Barrière - Meyo, Ydé IV
Rue 8.437-Mfoundi – Cameroun
BP/Pobox: 13 912 -Yaoundé
Site web: www.hopforall.org
Mail: contact@hopforall.org
Tél : +237 693 96 47 17-672 36 44 22

Photo 4x4



BULLETIN D'ADHÉSION HOP FOR ALL ®

Nom de l'adhérent : _____

Prénom de l'adhérent : _____

Date de naissance : ____/____/____ à _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Profession _____

Motivation _____

Catégorie de membre : (cocher la case correspondante)

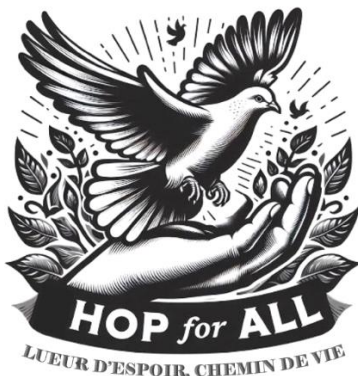
- Membre d'honneur (dispensé de cotisation)
- Membre bienfaiteur (cotisation annuelle de _____ FCFA ou _____ euros)
- Membre actif ou adhérent (cotisation annuelle _____ FCFA ou _____ euro)

Mode de règlement : (cocher la case correspondante)

- Chèque à l'ordre de HOP FOR ALL ®
- Virement bancaire sur le compte de HOP FOR ALL ® (IBAN : [numéro])
- Espèces

Documents à fournir : (cocher les cases correspondantes)

- Une copie de la pièce d'identité
- Une photo d'identité
- Un certificat médical (si participation aux activités sportives)
- Une enveloppe timbrée à votre adresse



SIEGE SOCIAL : Barrière - Meyo, Ydé IV
Rue 8.437-Mfoundi – Cameroun
BP/Pobox: 13 912 -Yaoundé
Site web: www.hopforall.org
Mail: contact@hopforall.org
Tél : +237 693 96 47 17-672 36 44 22

Je soussigné(e) _____

Déclare adhérer à l'association HOP FOR ALL ® et accepter ses statuts et son règlement intérieur. Je m'engage à respecter ses valeurs, ses objectifs et ses activités. Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles me concernant, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Fait à _____, le ____/____/____

Signature de l'adhérent :

AVIS DU BUREAU (*cadre réservé au bureau national*)

N° ADHERENT (*cadre réservé au bureau national*)

24AD00.....HFA