

FORMULAIRE D'ADHESION

Personne physique

Personne morale

I) INFORMATIONS PERSONNE PHYSIQUE

NOM :		ALIAS :	
PRENOM :		Cell :	
Adresse :		Tel. :	
		Groupe Sanguin :	
Ville :	Département :	Sexe :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Code Postal :		Nationalité :	
No. CIN :		Courrier électronique :	
No. Permis de conduire :		Statut matrimonial :	Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/>
Profession :			
Employeur :		Adresse employeur :	
Tel. Employeur :		Ville & Département :	
Poste occupé :			
Nom du conjoint :		Profession du conjoint :	
Etudiant(e)/Universitaire?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, Nom de l'institution :	
No. d'Etudiant :		Concentration :	
Personne contact en cas d'urgence :			Cell.:

I) INFORMATIONS PERSONNE MORALE

ENTREPRISE:		No. Patente:	
Secteur d'activités :		Tel. 1 Entreprise :	
Site internet :		Tel. 2 Entreprise :	
Nom représentant 1 :		Position :	
Cell 1 :	Cell 2 :		
Courrier électronique :			
Nom représentant 2 :		Position :	
Cell 1 :	Cell 2 :		
Courrier électronique :			
Adresse de l'entreprise :			
Ville :	Département :	Code Postal :	

II) MOTIVATION

Pourquoi voulez-vous devenir membre du Collectif du 4 Decembre 2013?

Etes-vous membre d'une autre association?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si Oui, indiquez le nom de l'association :			
Date d'adhésion :			
Etes-vous membre d'un parti politique ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si Oui, indiquez le nom du parti :			
Date d'adhésion :			
Avez-vous été poursuivi et/ou condamné(e) par la justice haïtienne ou d'un pays étranger?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si Oui, Expliquez :			

III) CONDITIONS

LA COTISATION EST ANNUELLE ET PREND EFFET A LA DATE D'ADHESION				
Personne physique :	HTG 5,000	Personne morale :	HTG 25,000	
Paiement par :	Cheque <input type="checkbox"/>	Virement bancaire <input type="checkbox"/>	Banque : UNIBANK	Nom : Collectif du 4 Décembre
	Cash <input type="checkbox"/>	Compte HTG :	276-1021-1276399	
		Compte USD :	276-1022-1276386	
		Transfert de l'étranger <input type="checkbox"/>	Banque bénéficiaire :	UNIBANK, 266 Route de Bourdon, P-au-P, Haïti
			Banque intermédiaire :	Bank of America, Miami, Florida - USA
			Swift Code :	BOFAUS3M
			No.de Compte :	1901892336

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter :

- Les Statuts de l'association
- Les Règlements internes de l'association
- Le Code de déontologie de l'association
- La Charte de confidentialité de l'association

	Date de la demande :	_____	
	Nom :	_____	
	Signature :	_____	_____

IV) RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Type d'adhésion :			
MEMBRE ACTIF : <input type="checkbox"/> MEMBRE ADHERENT : <input type="checkbox"/> MEMBRE D'HONNEUR : <input type="checkbox"/>			
Approuvée par le Conseil d'Administration : <input type="checkbox"/> Non acceptée par le Conseil d'Administration : <input type="checkbox"/>			
	DATE D'ADHESION :		
<i>Signature Président :</i>			Nom du Président :
<i>Signature membre du Conseil :</i>			Nom du membre :