



FORMULAIRE D'ADHÉSION

(à remplir par le représentant de l'organisation)

Informations de l'organisation

Nom :

NINEA :

Adresse au Sénégal :

.....

Informations du représentant

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :@.....

Je déclare, par la présente, souhaiter que mon organisation devienne membre de la PFONGUE en tant que :

☐ **Membre actif¹**

☐ **Membre associé²**

Je déclare donc reconnaître l'objet de l'association et accepter le règlement intérieur. J'ai pris connaissance des droits et des devoirs des membres de la PFONGUE et accepte de m'acquitter des frais d'adhésion et de verser la cotisation pour l'année en cours.

Date :

Signature et cachet de l'adhérent :

¹ ONG ayant un siège en Europe

² ONG non européenne ayant une dimension internationale (au moins deux pays d'interventions)