

**BULLETIN D'ADHÉSION 2025
(ASSOCIATION)**

IDENTITÉ :

Dénomination : _____

Association caritative Association professionnelle ONG

Autre, précisez : _____

Adresse géographique : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Numéro adhérent : _____

RESPONSABLES : Nous joindre la liste des membres du bureau avec leur fonction au sein de l'Association et leurs coordonnées

ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION :

FORME DE PARTENARIAT :

Selon convention réciproque Hors convention

PROPOSITION(S) DE PROJET(S) COMMUN(S) :

ADHÉSION OU RENOUELEMENT :

Nouvelle adhésion Renouvellement d'adhésion

Autorisation de droit à l'image

J'autorise, le Cercle Français d'Affaires de Côte d'Ivoire à me filmer, me photographier dans le cadre de son activité. En conséquence et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise à communiquer ces images au public.

Je déclare adhérer pour une année au Cercle Français d'Affaires de Côte d'Ivoire (CFA-CI).

Fait à

Le

Signature :