

(Veuillez remplir les champs suivant au stylo)

## **INFORMATIONS PERSONNELLES**

- Prénom : .....

- Nom : .....

- Adresse email : .....

- Numéro de téléphone : .....

- Pays de résidence : .....

(Suisse, France, Belgique, Luxembourg, Canada (Québec), Autre)

## **TYPE D'ADHÉSION**

Individuelle       Couple

(Si couple, veuillez indiquer le nom et prénom du conjoint(e) : .....

Pays d'élection pour les activités de Pro Exodom

Bénin       Cameroun       Côte d'Ivoire

## **ENGAGEMENT ET CONSENTEMENT**

En cochant les cases ci-dessous, vous confirmez votre engagement :

Je souhaite devenir membre de l'association Pro Exodom.

J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales d'Utilisation.

J'ai pris connaissance de la Politique de confidentialité.

J'autorise Pro Exodom à me contacter par email ou téléphone dans le cadre de mon adhésion.

## **SIGNATURE**

Lieu : .....

Date : ...../...../.....

Signature : .....