



Demande d'adhésion

Prénom.....

Nom.....

Date et Lieu de Naissance.....

Adresse.....

Numéro CIN.....

Date et lieu de délivrance.....

Niveau académique.....

Profession.....Lieu.....

Téléphone Personnel.....

E-mail.....

Engagement :

J'ai lu et approuvé sur les articles du statut de l'association Action Citoyenne ainsi que sa plateforme de travail et je m'engage sur mon honneur à déclarer n'ayant aucune responsabilité régionale ou centrale au sein de quelconque parti politique.

Signature

N.B : Merci de fournir une copie de votre CIN et une photo récente