

BULLETIN D’ADHESION ANNUEL A L’ASSOCIATION

Nom, Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date d’adhésion : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Email : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre soutien à l’association sous l’une des trois formes ci-dessous**

* **Cotisation** : **20 euros**

Vous prenez l’engagement de verser une cotisation, de participer aux événements visant à atteindre les buts de l’association.

* **Contribution pour les projets** : **à partir de 120 euros**

Vous prenez l’engagement de soutenir financièrement l’entrepreneuriat féminin sur le continent africain et de participer aux discussions sur les projets à mettre en œuvre.

* **Donation**

Vous soutenez l’association par un don sans vouloir assumer un rôle actif au sein de l’association. Vous serez régulièrement informé des activités de l’association

Durée de l’adhésion : 1 an à compter du paiement de la cotisation

Date et signature de l’adhérent

A retourner : **diasporeines.africa@gmail.com**

Association loi 1901 à but non lucratif publiée au journal officiel (annonce n° 945) le 23 Novembre 2013