

	FICHE D'ADHÉSION MEMBRE	APDAC
---	------------------------------------	--------------

Association pour la Promotion et le Développement de l'Assurance au Cameroun

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Profession principale:

Niveau : ☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Seniors ☐ Expert

Autre Profession :

Niveau : ☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Seniors ☐ Expert

Entreprise (si Employé) :

Nationalité :

Téléphone :

Adresse complète :

Domicile : Pays :

Ville :

Adresse e-mail :

Photo d'identité (à joindre) : ☐ Oui ☐ Non

Type de membre : ☐ Actif ☐ Sympathisant ☐ Autre :

Montant de l'adhésion :

Mode de paiement : ☐ Espèces ☐ Mobile ☐ Virement

Date d'adhésion :

DATE

SIGNATURE