

Formulaire d'adhésion NNNAM

JE, SOUSSIGNÉE, M'ENGAGE À ADHÉRER À L'ASSOCIATION NNNAM

- Je paie la cotisation annuelle fixée à CHF 100.-
- Je m'engage à respecter scrupuleusement les statuts et le règlement intérieur, autrement j'active la clause de l'exclusion immédiate de l'association.
- Je peux avoir un avis contraire et le partage ; cependant pour éviter de bloquer l'évolution de la vie associative, je me joins au consensus.
- J'accepte la mise en route de micro-projets visant à favoriser l'autonomie des populations ayant déjà bénéficié de notre aide.
- J'adhère à ce que l'ordre de réception de la cotisation communautaire soit attribué de façon aléatoire par ordinateur.
- Je participe financièrement à toutes les caisses associatives et me rappelle que la fermeture des caisses a lieu au mois d'octobre de chaque année.
- Je participe à toutes les activités associatives et maintiens les liens avec les Autorités camerounaises (AMBACAM à Berne).
- Je sais que je dois rembourser ma 1ère dette avant de prétendre à une 2ème.

PRÉNOM, NOM :

LIEU :

ADRESSE :

LU ET APPROUVÉ LE :

SIGNATURE :