



2020

## Formulaire d'adhésion et de renouvellement Vision Burkina – Parti pacifiste

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Contacts : \_\_\_\_\_ Autre contact: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Occupation / Profession: \_\_\_\_\_

Étudiant :    secondaire     collégial     université     école de métier

De quelle(s) autre(s) organisation(s) êtes-vous membre ou supporteur (syndicale, culturelle, sociale, etc.) :

\_\_\_\_\_

Quel est votre statut matrimonial :            marié(e)     célibataire

Circonscription électorale : \_\_\_\_\_

Je désire être membre :     Je désire renouveler mon adhésion :     Frais d'adhésion

### **Financement :**

Je m'engage à verser une contribution financière mensuelle de \_\_\_\_\_ ou annuelle de \_\_\_\_\_

Compte bancaire : BF084 01011 006540850004 15 BANK OF AFRICA – BURKINA FASO

Compte Orange money n° 57 42 04 51            Compte mobicash n° 73 86 68 93

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

---

### **Réservé à l'administration**

Numéro de membre : \_\_\_\_\_ Date d'expiration de la carte de membre : \_\_\_\_\_

Autorisé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

