

Fiche d'adhésion

ANNÉE 2025-2026



NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

 / /

PROFESSION : (facultatif)

E-MAIL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE COMPLÈTE :

TYPE D'ADHÉSION : (cochez la case correspondante)

☐

Membre actif (120€/an)*

☐

Membre bénévole (0€/an)*

☐

Membre sympathisant (100€/an)*

☐

Membre d'honneur (0€/an)*

**Des frais uniques d'inscription de 20€ sont demandés à chaque nouvelle adhésion.*

ENGAGEMENT DE L'ADHÉRENT :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association Sagesses d'Afrique International et m'engage à en respecter les valeurs et les règles de fonctionnement.

DATE & SIGNATURE :

(encart réservé à l'administration)

N° D'ADHÉSION :

DATE D'ENREGISTREMENT :

COTISATION RÉGLÉE :

☐

Oui

☐

Non

MONTANT :

MODE DE PAIEMENT :

☐

Espèces

☐

Virement

☐

MoneyGram ou RIA



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.

CR PROVENCE COTE D AZUR
C.A. NICE FELIX FAURE

16/08/2025

Tel: 0489320860

Fax: 0493804282

Intitulé du Compte:

ASSOC. SAGESSES D AFRIQUE MR
ADONG EMMANUEL
2 ETAGE PORTE 27
17 RUE GOUNOD
06000 NICE

DOMICILIATION

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
19106	00600	43681597426	96

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1910 6006 0043 6815 9742 696

BIC (Bank Identification Code) **AGRIFRPP891**