



LE PARTI POUR L'ACTION

AGRÉÉ PAR ARRÊTÉ MINISTÉRIEL N°047/2008 DU 30 SEPTEMBRE 2008.

(P.A.)

PHOTO

FICHE D'ADHESION

1. IDENTITÉ DU MEMBRE

- NOM : POST-NOM : PRÉNOM :
- LIEU ET DATE DE NAISSANCE :
- ADRESSE ACTUELLE :
- TÉL : E-MAIL : ÉTAT CIVIL :
- SECTEUR D'ORIGINE : TERRITOIRE : DISTRICT :
- PROVINCE : NATIONALITÉ : NIVEAU D'ÉTUDE :
- PROFESSION :

2. AUTRES RENSEIGNEMENTS

- AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE D'UN PARTI POLITIQUE ?
- SI OUI, LEQUEL ?
- POURQUOI CHOISISSEZ VOUS D'ADHÉRER AU P.A. ?
-
-
- QUELLES SONT VOS AMBITIONS EN ADHÉRANT AU P.A. ?
-
-

JE DÉCLARE SUR L'HONNEUR N'APPARTENIR ACTUELLEMENT À AUCUNE AUTRE FORMATION POLITIQUE.

FAIT À / /

NOM ET SIGNATURE
DU MEMBRE

NOM ET SIGNATURE
DE L'AUTORITÉ DU COMITÉ DE BASE DU PARTI