

FITXA SOCI/A

FORMULARI D'ADHESIÓ

1. INFORMACIÓ PERSONAL

Nom i cognoms _____

DNI _____ (Adjuntar fotocòpia del DNI i foto de carnet)

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Sexe: Femení Masculí Un altre

Adreça actual: _____

Ciutat/País: _____

Telèfon: _____

Email / Correu electrònic: _____

2. SITUACIÓ PROFESSIONAL

Professió / Camp de activitat :

Centre de treball. Organització/Institució :

Habilitats o experiència útils per a l'Associació:

- Educació / Formació
- Ciència / Tecnologia
- Agricultura / Medi ambient
- Gestió / Finances
- Comunicació
- Un altre:

3. MOTIVACIÓ

Per què vols unir-te a l'Associació Estrelles del Camerun?

Com voldríeu contribuir a les activitats de l'Associació?

- Temps
- Experiència/habilitats
- Suport material o financer

5. DISPONIBILITAT

Disponibilitat aproximada :

Ocasional

Regular

A determinar: _____

6. QUOTA

➤ Quotes de afiliació: 25 €

➤ Quota mensual: _____ (mínim 10 €)

➤ Mètodes de pagament :

Efectiu

Bizum

Transferència bancària

7. AUTORITZACIÓ (opcional)

Autoritzo a l'associació a utilitzar la meva imatge (fotos/vídeos) com a part de les activitats de comunicació.

8. COMPROMÍS I DECLARACIÓ

Jo, el a baix signant _____,

- Declaro que m'adhereixo lliurement a l'associació Estrelles du Camerún.
- Em comprometo a respectar els seus estatuts, el reglament intern i els valors.
- Accepto pagar les meves quotes de socis.
- Reconèixer que la afiliació no confereix cap benefici financer personal.

Sí, accepto aquests compromisos.

9. SIGNATURA

Lloc i data: _____ Signatura: _____

RESERVAT PER ÚS DE LA ASSOCIACIÓ

Data de recepció: _____

Decisió de l'equip executiu:

Acceptat En espera

Denegat

Signatura del/de la secretària: