République Démocratique du Congo

# FONDATION JEAN PIERRE TSHIENDA

**AUX COTES DES DEFAFORISES**

73 AVENUE LOPORI C. Kasavubu

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION ET DE L'IDENTIFICATION

**PHOTO**

NOM ET DATE DE NAISSANCE AU VERSO

## A REMPLIR PAR LE LEADER

COMMUNE:..... QUARTIER :.....LOCALITE:.....

TEL. DU LEADER.....

NOM LEADER.....STAFF.....

## A REMPLIR PAR LE/ LA REQUÉRANT (E)

Je soussigné(e),

Nom : .....

Post nom : .....

Prénom : ..... Sexe : ☐ M ☐ F

Lieu et date de naissance (jj/mm/aaaa) :....., le ...../...../.....

Profession : .....

Adresse de résidence du candidat :

Avenue/Village : ..... Quartier/Groupement : .....

Secteur/Chefferie /Commune : .....

Territoire/Ville : ..... Province : .....

N° Tel :..... Adresse E-Mail : .....

N° Carte d'Electeur : ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../ ( facultatif)

## PREUVE DE L'IDENTITE (Age de 18 +)

Veuillez fournir une copie digitale ou imprimée de l'un des documents suivant:

☐ carte d'élécteur ☐ Passport ☐ carte d'identité ☐carte de service ☐carte d'étudiant(e)

☐ Autre, veuillez préciser .....

## QUALITE DE MEMBRE

☐Effectif Ordinaire ☐Membre d'Honneur ☐ Membre Sponsor ☐ Temporaire Volontariat

## DECLARATION ET CONSEMENT

Je déclare par la présente avoir lu et compris les statuts et les règles de gouvernance de la Fondation JP Tshienda, disponibles en ligne à l'adresse www.jptshienda.cd/statuts&ROI. J'ai également consulté la Politique de Confidentialité, qui peut être trouvée à Confidentialité de www.jptshienda.cd/privacy. En soumettant ce formulaire, je consens à respecter ces conditions et j'accepte que la fondation utilise mes informations personnelles comme décrit dans la Politique de Confidentialité

Pour faire valoir ce que de droit

FAIT A....., LE ...../...../ 20.....

LU ET APPROUVE

NOM ET SIGNATURE

RECEPISSE ET NUMERO DE CARTE TEMPORAIRE

N° ...../...../...../...../...../.....

Pour tout information: https://www.jptshienda.cd