|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom(s) | : |
| Adresse Postale | : |
| Tél.:/Cel. | : |
| E-mail | : |
| Pays | : |

**International Calice**

01 BP 10609 Abidjan 01

Tél. : (+225) 03493417

E-mail: info@internationalcalice.org

COTE D’IVOIRE

Objet : **Demande d’adhésion**

Monsieur le Président,

Je soussigné………………………..……………., fonction……………………..…demeurant à………………………………….……déclare solliciter mon adhésion à  **International Calice.**

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de votre organisation. Je m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur.

A ce titre, je vous demande de me communiquer les démarches à effectuer ainsi que le montant des cotisations nécessaires à mon adhésion.

Dans l’attente de votre réponse, je vous prie d’agréer, Monsieur le Président, l’expression de mes salutations distinguées.

Fait, à……………………..le………….…………

Signature de l’Adhérent