



Réservé à WOA

Numéro de Membre

FORMULAIRE D'ADHESION 2011 A WOMEN OF AFRICA

(Joindre 1 photo 4x4. Votre carte vous sera transmise par courrier à réception de votre formulaire rempli et signé accompagné de votre cotisation. Formulaire à retourner ou à remettre au représentant WOA de votre région)

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION

Nom ou dénomination :

WOMEN OF AFRICA
B.P. 12037 - DOUALA – CAMEROUN
Tél. : +237 7764 40 61 – Fax : +237 3340 35 20
Email : info@womenofafrica.org

Objet : Grâce aux 10 programmes de développement mis en place :

- de promouvoir le développement économique, social, urbain et rural des femmes et filles africaines au travers de partenariat/projets créés et gérés avec les institutions, le réseau et les populations, portant sur l'éducation, la santé, l'entrepreneuriat, l'environnement, la formation professionnelle, l'insertion sociale, la culture et le sport ;
- de promouvoir l'image, l'épanouissement des populations, leur implication dans la vie civile et sociale, l'entraide, la solidarité, la consolidation d'esprit de groupe, les échanges régionaux, internationaux et le réseautage ;
- de promouvoir le développement durable en Afrique par l'encouragement et le financement des micro-projets, les activités du secteur informel, la participation des hommes, femmes et jeunes au développement de leur village, ville et pays, l'encadrement des indigents, la lutte contre la délinquance, l'exclusion, les violences, l'illettrisme, le SIDA, les MST, les cancers, la famine et autres fléaux ;
- d'apporter des outils d'aide à l'autonomie par une interaction efficace entre le Nord et le Sud, le Sud et le Sud.

Cochez la case concernée ou n'indiquez que les renseignements concernant WOA :

- Association Loi n° 90053 du 19 Décembre 1990, déclaration N°116/RDDA/C19/BAPP, du 13 Mars 2002 à la Préfecture du Département du Wouri
- Votre parrain ou marraine à l'Association WOA.....

RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE

Nom et Prénom :

Société/Organisme :

Adresse : N°.....Rue.....

Boite postale :, Ville.....Pays.....

Profession :

Tél / Fax / Email :

Photo 4x4

J'adhère à Women of Africa. Nous construisons ensemble les bases du développement durable.

Je choisis ma catégorie de membre et la cotisation correspondante :

- 50.000FCFA /an : Membres fondateurs (ceux qui sont à l'origine de WOA et crée les bureaux régionaux)
- 20.000FCFA /an : Membres bienfaiteurs (ceux qui apportent une aide matérielle : entreprises, personnalités)
- 15.000FCFA /an : Membres actifs (ceux qui oeuvrent et agissent au quotidien pour WOA)
- 5.000FCFA /an : Membres associés (associations, groupements, écoles, artistes, ONG, OI...)
- Membres d'honneur : cotisation symbolique à discrétion
- Bénévoles : cotisation symbolique à discrétion

Mode de règlement à l'ordre de WOMEN OF AFRICA :

- Numéraire/Espèces
- Chèque ou virement : SCB CREDIT AGRICOLE CAMEROUN,
Agence de Bonandjo,
Compte N° 3710600000 30 028227 9 315 0 00.
- Autres (précisez).....

Date, signature et cachet suivis de la mention
« lu et approuvé »

Ma cotisation est déductible d'impôts et je recevrai un reçu. Mon adhésion sera renouvelée automatiquement et je serai informé(e) des actions et manifestations de WOA. Sur demande, je recevrai un rapport d'activités et des programmes.

<http://www.womenofafrica.org/>