



## BULLETIN D'ADHESION

**Année :** .....

**Association Keur Kamer**

11, rue Caillaux - BAL 72

75013 Paris - France

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901*

*et du décret du 16 août 1901*

**Prénom :** .....

**Nom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville** .....

**Tél :** .....

**Email :** .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Keur Kamer.

***L'adhésion à Keur Kamer implique l'acceptation des statuts de l'association, en particulier l'article 3:***

Keur Kamer a pour but l'aide à l'insertion et la promotion de la participation citoyenne des migrants africains à la vie sociale, culturelle, associative et politique. Le développement des partenariats pour les projets communautaires en Afrique, notamment dans le domaine de l'éducation, de la santé et de la protection de la petite enfance.

La **cotisation annuelle** est fixée à 30 euros. Le bulletin d'adhésion doit être adressé, avec le paiement correspondant, au siège de l'association dont adresse portée en marge.

Je règle ma cotisation ..... euros      Par chèque       ou en espèce

Date du paiement .....      Signature .....