



IBDO CONGO OngD
International Business pro
Development Organisation



DEMANDE D'ADHÉSION

Nom:

Post-nom:

Prénom:

Date de naissance: **Lieu de naissance:**

Adresse. Av. / Rue et N°: Quartier:

Commune: Ville: Province:

Téléphone. Portable: WhatsApp:

Email:

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements intérieurs de l'ONGD IBDO Congo et m'engage à en respecter les dispositions statutaires et délibérations.

Date:

Signature:

Parrainé par: 1) **Signature:**

2) **Signature:**

En ce qui concerne la protection de mes données personnelles, je donne l'autorisation à l'Ongd IBDO Congo de les conserver conformément à la loi.

Date:

Signature:

Renvoyer l'Email à
adhesion@ibdo.eu