URBAN-Gen
NOV-Experts Foundation

DEMANDE D'ADHESION

INFORMATIONS PERSONNELLES/RESPONSABLE MORAL OU PERSONNE PHYSIQUE

Nom :_____ **Prénom :** _____

Adresse postale : .....

Numéro de téléphone :.....**Adresse mail :**_____

Domaine d'activité/spécialité : ……

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Raison social :_____**N° RC :** _____

Forme juridique :.....**Site web :** _____

Adresse mail :_____**Numéro de téléphone :** _____

Responsabilité hiérarchique/Fonction : ----------

☐ Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent à **URBAN-Gen NOV-Experts Foundation**.
A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de la fondation et avoir accepté le règlement intérieur.
J'ai pris connaissance de la charte d'éthique et de déontologie de la fondation, et accepte de verser la cotisation due pour l'année en cours.

- **Montant de la cotisation** : …… DA (par……)

  (*Préciser payable par chèque, espèces ou virement -RIB bancaire de la fondation fourni après validation de la demande d'adhésion-reçu remis*).

- **Date de versement de la cotisation** :

☐ Je souhaite faire un don comme soutien aux activités de la fondation (avec reçu)

☐ Je souhaite devenir partenaire (convention de partenariat)

☐ Je souhaite être sponsor (contrat de sponsoring)

Fait à……, le…….

Signature de l'adhérent