



PROTÉGÉ – POUR USAGE INTERNE SEULEMENT
PROTECTED – FOR INTERNAL USE ONLY

FICHE D'ENREGISTREMENT – REGISTRATION FORM

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> J'aimerais devenir membre de la Communauté Camerounaise du Canada – RCN | <input type="checkbox"/> Make me a member of the Cameroon Community of Canada – NCR |
| <input type="checkbox"/> Renouveler mon adhésion au sein de la Communauté Camerounaise du Canada – RCN | <input type="checkbox"/> Renew my membership of the Cameroon Community of Canada - NCR |

NIVEAU D'ADHESION – LEVEL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Membre Régulier 84\$:(60\$ adhésion)
(24\$ Fonds de Solidarité) | <input type="checkbox"/> Regular Member 84\$ (60\$ registration)
(24\$ Solidarity Fund) |
| <input type="checkbox"/> Membre Honoraire (Restreint) | <input type="checkbox"/> Honorary Member (Restricted) |

RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE - MEMBER INFORMATION

Prénom / First Name
Nom de Famille / Last Name
Adresse Résidentielle / Home Address :
Ville / City :
Province :
Code Posta / Postal Code : -
Tel. (1) : - -
Tel. (2) : - -
Courriel / Email :
Anniversaire/Birthday : Jour/Day : - Mois/Month :

CONTACT EN CAS D'URGENCE – EMERGENCY CONTACT

Full Name / Nom Complet:
Relationship :
Adresse Postale / Mailing address:
Telephones:
Courriel / Email:

DÉTAIL SUR LE PAIEMENT / PAYMENT INFORMATION

- | | | |
|--|--------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Comptant / Cash | Montant / Amount : | Reçu / Receipt# : |
| <input type="checkbox"/> Chèque / Cheque | | Chèque / Cheque # : |

Note : En apposant votre signature sur ce formulaire, vous déclarez avoir lu et compris la Constitution et les Règlements Intérieurs de l'Association - By signing this form, you acknowledge that you have read and understood the Association's constitution and by Laws.

Signature

Date :

Sign. Autorisée / Auth. Signature

COCACO

P.O Box 79106 - 262, Chemin de Montréal Ottawa, ON K1L 6C0
Internet : <http://www.cocaco.org/> Email : info@cocaco.org