

DIGNITY CONGO

FICHE DE MEMBRE / MEMBERSHIP FORM

Nom complet: Prof / Dr / Mme / Mr

Qualification:

Nouveau Membre: 

Nationalité :

Nom du recruteur / Sponsor / Recommandé par

Type de membre:

1 Membre sympathisant (**Contribution Libre**) reçoit les infos et newsletter.

2 Membre actif (**120\$ par an**) reçoit les infos, newsletter et plus.

3 Membre permanent (**2000\$ par an**) reçoit les infos et newsletter.

Signature de l'applicant et date:

TEL: ----- EMAIL: -----@-----

OFFICE DU SECRETAIRE

Methode de paiement: -----

Approbation et Date: -----

ID # du membre: -----