

# FORMULAIRE D'ADHESION

COOPERATIVE DES AGENTS DU MINISTERE DES FINANCES ET DU BUDGET

Je soussigné (e)  Mademoiselle  Madame  Monsieur,

NOM : .....

PRENOM : .....

adhère à la Coopérative d'habitat des agents du Ministère des Finances et du Budget.

ADRESSE : .....

.....

VILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : .....

TELEPHONE : .....

E-MAIL : .....

SERVICE : .....

.....

CORPS/PROFESSION : .....

MATRICULE DE SOLDE : .....

HIERARCHIE : .....

Je m'engage à m'acquitter :

Cinq mille (5.000) francs FCFA de part sociale

Dix mille (10.000) francs CFA de participation au fonds de roulement

et d'une cotisation trimestrielle d'au moins de trente mille (30.000) francs CFA

Le Président de la CHA/MFB

Signature de l'adhérent (e)

Fait à ...../le...../...../20.....