

2015 FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE MEMBRE

Nom: Prénom(s):

Date de naissance : Nationalité:

Tel:

Tel:

E-mail: Gender: M F

Adresse:

Occupation:

Date:.....

Comment avez-vous entendu parler de l'Alliance ?
Presse Panneaux d'affichage Radio Concerts
Ami Etudiant Autre:

Je souhaite devenir Membre:

◇ Bienfaiteur: Individu 200 Ghc Couple 350 Ghc Famille 500 Ghc

◇ Culturel: Individu 100 Ghc Couple 175 Ghc Famille 250 Ghc

◇ Multimeidia : Individu 50 Ghc Couple 75 Ghc Famille 125 Ghc
Library

Etudiants AF Gratuit

Oui, je souhaiterais recevoir les communiqués des évènements culturels de l'Alliance Française d'Accra (cochez les cases appropriées): par SMS par email

par SMS

par E-mail

Signature:

(Pour la gestion interne seulement)

Numéro de membre

Photo disponible: Yes No

Numéro de la Médiathèque: