



## BULLETIN D'ADHESION DE ARIOCA

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
Ville : .....  
Téléphone : .....  
E-mail : .....@.....

Déclare adhérer à l'association ARIOCA et avoir versé les frais d'adhésion et de cotisation annuelle :

- Frais d'adhésion 1000 FCFA
- Cotisation annuel [5000-500000] .....FCFA

Signature de l'adhérent

*Note: Moyen de paiement: OM 695021206/MOMO 680523241 MFOUMEYENG ENOTO Gaëlle*



infos@arioca-educ.com



+237 655 34 34 66



Arioca officiel