



ASSOCIATION FRANÇAISE  
DE SOLIDARITÉ DE TANANARIVE

---

## BULLETIN D'ADHÉSION

---

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Je soussigné(e) déclare solliciter mon adhésion à **l'Association Française de Solidarité de Tananarive** dont le siège est à Antananarivo, Maison de la Réunion, 20 rue Théodore Villette, Isoraka.

Je déclare en outre avoir pris connaissance des statuts de l'association et je m'engage à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Date : .....

---

*Signature de l'adhérent*