

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'Association)

Nom : _____ Adresse Postale : _____
 Prénoms : _____ Tél : _____
 Compagnie : _____ Email : _____
 Adresse Géographique : _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : HEFORSHE MINES CÔTE D'IVOIRE

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association **et en avoir accepté les statuts qui sont mis à disposition par l'association**. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de cette cotisation est de.....

PERSONNE MORALE		PERSONNES PHYSIQUES	
Membres bienfaiteurs	10 000 000 Fcfa	Membres bienfaiteurs	1 000 000 Fcfa
Société d'exploitation en production	3 000 000 Fcfa	Dirigeants sociétés membres	1 00 000 Fcfa
Sous-traitants d'exploitation minière	2 000 000 Fcfa	Cadres supérieurs sociétés membres	50 000 Fcfa
Société d'exploration et service minier	1 500 000 Fcfa	Employés de sociétés membres	10 000 Fcfa
Fournisseurs miniers	500 000 Fcfa	Etudiants	5 000 Fcfa

Modalités de paiement

- En espèces auprès du trésorier
- Par chèque à l'ordre de **ASSOCIATION HEFORSHE MINES CÔTE D'IVOIRE**
- Par virement bancaire sur le compte de l'association logé à la SIB : **CI007 01030 900013559240-59**

Fait à le.....

Signature (Faire précéder par la mention « lu et approuvé »