



Association Nationale des Infirmières et Infirmiers du Togo

N° 2852 / 06 / MATD

B.P: 1271 Tél : +228 90390504/90787434/92433634 Fax : +228 22 21 42 21 E-Mail : aniitogo@yahoo.fr site web : www.aniit.org

Lomé – Togo

FORMULAIRE D'ADHESION

ETAT CIVIL

Nom et Prénoms : _____

Sexe : M F Date de naissance : ____/____/____ Situation Maritale : _____

FORMATION

Date : _____ Ecole de Formation : _____ Pays : _____

Qualification : IDE IAE AAE

EMPLOI

En activité (1) Recherche d'emploi (2)

Date de prise de service (1^{er} emploi) : _____

Fonction actuelle : _____

Si (1) précisez Secteur :

Privé : Libéral
 Contractuel

Public : Fonctionnaire
 Contractuel

ADRESSE/ PROVENANCE

Centre : _____ Localité : _____ Préfecture : _____

Région : _____ Téléphone : _____ E-mail : _____

Pièce à fournir :

1. Le présent formulaire d'adhésion rempli et signé par le postulant
2. Une copie du diplôme/ Attestation de diplôme IDE, IAE ou AAE
3. Deux photos d'identité
4. Une quittance de droit d'adhésion certifiée par le/la trésorier(e) général(e)

NB : - Les frais d'adhésion sont fixés à deux mille (2000) francs CFA

- Les cotisations mensuelles sont fixées à cinq cent (500) francs CFA soit six mille (6000) francs CFA par an.

- Les cotisations sont à verser annuellement au premier trimestre de chaque année (Janvier à mars).

Le Bureau National statue provisoirement sur l'admission des nouveaux membres. L'admission définitive sera prononcée par l'Assemblée Générale. Le membre passif qui a repris son activité professionnelle est dispensé de faire une nouvelle demande d'admission. L'intéressé doit simplement informer le Bureau National de sa nouvelle situation professionnelle.

ENGAGEMENT :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations que j'ai fournies. J'ai pris connaissance des dispositions statutaires et réglementaires de l'ANIIT que je m'engage sur l'honneur à respecter et je demande librement à devenir membre.

Fait à _____ Le _____

Signature du Postulant :

(Précédée de la mention "lu et approuvé")

Avis du Bureau National :

Date :

Décision de l'Assemblée Générale

Date :