



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 de début : _____ Ecole de Formation : _____ Pays : _____

Qualification en fin de formation : IDE IAE AAE

ADRESSE

Téléphone : _____ E-mail : _____

Pièce à fournir :

1. Le présent formulaire d'adhésion rempli et signé par le postulant
2. Une copie de la carte scolaire en cours de validité
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 Cinq cent (500) francs CFA

- Les cotisations mensuelles sont fixées à cent (100) francs CFA soit mille deux cent (1200) francs CFA par an.
- Les cotisations sont à verser annuellement au premier trimestre de chaque année (Janvier – mars).

Le Bureau National statue provisoirement sur l'admission des nouveaux membres. L'admission définitive sera prononcée par l'Assemblée Générale. Le membre junior qui a terminé ses études professionnelles 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 :