



## BULLETIN D'ADHESION A LA FOAF

(Pour associations)

Nom de l'association /sigle: .....

Tel : ..... Courriel : .....

Adresse postale : ..... Ville/Pays: .....

Nom et prénom(s) du représentant : .....

Fonction : ..... Tel : .....

*\*Le montant de la cotisation peut être changé par décision de l'assemblée générale de la fédération sans préavis.*

- Nous avons lu et nous acceptons les statuts de la FOAF
- Nous certifions que toutes les informations données sont exactes.

Nous déclarons adhérer à la Fédération des organisations d'Orthophonistes d'Afrique Francophone (FOAF) en tant que :

- Membre actif
- Membre sympathisant

Montant de l'adhésion : ..... F CFA

En adhérant à la FOAF, nous nous engageons à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à notre disposition.

Fait à ....., le .....

Signature du président de la FOAF

Signature du président de  
l'association adhérent

Fédération des organisations d'Orthophonistes d'Afrique Francophone (FOAF)  
BP 1271 Lomé-Togo / Contacts : (+228) 91 33 19 50 / 92 33 83 13  
Courriel : [foafafrique@yahoo.com](mailto:foafafrique@yahoo.com) Site internet : [www.foafafrique.org](http://www.foafafrique.org)

**Compte Bancaire : 7080141434649601 Ecobank**