REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix-Travail-Patrie

MINISTERE DE LA JEUNESSE
ET DE L'EDUCATION CIVIQUE

PROGRAMME NNATIONAL DU VOLONTARIAT

DEPARTEMENTDE LA GESTION DES VOLONTAIRES

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace-Work-Fatherland

MINISTRY OF YOUTH AFFAIRS AND CIVIC
EDUCATION

NATIONAL VOLUNTEERING PROGRAMM

VOLUNTEER MANAGEMENT DEPARTMENT

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION AU VOLONTARIAT DE MISSION DE LA COMMUNAUTE URBAINE DE BAFOUSSAM

Noms et prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ Région de résidence : _____

Département de résidence : _____

Arrondissement de résidence : _____

Quartier/village de résidence : _____

Sexe : _____ CNI N° :

_____

BP : _____ Tel : _____ E-mail :

_____

Niveau d'étude :

_____

Diplômes obtenu(s) : _____

Qualification Professionnelle : _____

Autres formations/qualifications : _____

Personne à contacter : (noms et prénoms) :

_____

BP :_____ Tel : _____ E-mail

:_____

Je déclare et certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____ le _____

(**Signature et nom**)