

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix-Travail-Patrie

MINISTRE DE LA JEUNESSE
ET DE L'EDUCATION CIVIQUE

PROGRAMME NATIONAL DU VOLONTARIAT

DEPARTEMENT DE LA GESTION DES VOLONTAIRES



REPUBLIC OF CAMEROON
Peace-Work-Fatherland

MINISTRY OF YOUTH AFFAIRS AND CIVIC
EDUCATION

NATIONAL VOLUNTEERING PROGRAMME

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)