



FICHE D'ADHESION

PARTI DU REVEIL CITOYEN

ETAT CIVIL

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....
Sexe F M
CNI/Passeport n°

PHOTO
DATE :
SIGNATURE

CONTACT

Province

Dépt /Commune

Canton / Arrondissement

Village / Quartier.....

Téléphone.....et

Email.....

VIE PROFESSIONNELLE

Profession.....

Employeur

ENREGISTREMENT

Date d'adhésion.....

Appartenance associativeNom.....

Appartenance politique antérieure.....

Date de démission.....

Inscription sur la liste électorale.....

Lieu de vote.....

NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS

Date d'enregistrement.....

Numéro d'adhésion.....

SIGNATURE SECRETAIRE GENERAL