

جمعية ما بين الولايات الجزائرية للكوتش المحترفين

ASSOCIATION INTER-WILAYAS ALGERIENNE DES COACHS PROFESSIONNELS

Association agréée sous le numéro 006/2024, à but non lucratif – Siège : 17 chemin de la madeleine – Ben Aknoun – Alger(ie)

Tél. : 023472863/64 – Télécopie : 023472866 - Courriel : secretariat@acpro-dz.com – Site : www.acpro-dz.com

A remplir par l'adhérent personne physique (exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom :/ Nom

Date de naissance :/...../.....

Type de certification..... Etab. Certificateur :

Adresse :

Tél :/ Email :

*Par la présente, je souhaite officiellement devenir membre de l'association ACPro.
Je reconnais les objectifs de l'association ainsi que les conditions d'adhésion qui y sont associées. J'ai pris
connaissance de la charte éthique et du code de déontologie du coach ACPro.
Je m'engage à régler ma cotisation annuelle pour l'année en cours.*

***** Adhésion annuelle : 12.000,00 DA (douze mille dinars) *****

Fait à....., le...../...../.....

Validité de l'adhésion jusqu'au...../...../.....

Signature
(Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

(Cachet ACPro)

REÇU POUR ADHÉSION/A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent) :

Je soussigné *Ryad Chabouni*, Président de l'association « ACPro » déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion

de : Prénom :/ Nom

Pour la période : du/...../..... au/...../.....

ainsi que sa cotisation d'un montant de/ mode de paiement :

L'adhésion du membre susnommé est désormais confirmée. Ce reçu atteste de son statut de membre de l'association pour la période d'adhésion spécifiée. Il est autorisé à utiliser la mention "Membre Adhérent" lors de cette période. Veuillez noter que le renouvellement peut être effectué jusqu'à un mois avant la date d'échéance et jusqu'à un mois après cette date.

Fait à.....,

Le Président (ou son représentant) :

le...../...../.....