

Photographie

BULLETIN D'ADHÉSION 2016

Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر
Un "Arc-en-ciel" dans chaque Cœur. Un Combat pour la Vie.

Chaîne d'Entraide Bénévole, de l'Humanitaire, de l'Espoir & de la Solidarité Algérienne. –
L'Humanitaire au Profit de l'Enfance et des Mères.

ENREGISTREMENT N° : C.A.A./ /2016/000.....¹

Adhésion valable 1 an à compter de votre enregistrement

NOUVEAU MEMBRE

JE RENOUVEL(LE) MON ADHÉSION

Chère Madame, Cher Monsieur,

En adhérant à l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر ex. « C.A.A.- Cité des Anges d'Alger », vous accédez à nos valeurs et vous nous apportez un soutien actif afin de répandre la « culture de compassion et de consolation », en agissant au service des personnes les plus vulnérables de la société : les enfants et les mères.

En adhérant à nos principes, vous soutiendrez l'esprit du Bénévolat et de l'Engagement tout en vous investissant dans l'Humanitaire. Devenez, auprès de nous, un acteur Responsable et Solidaire en faveur de l'enfance et des mères.

Le dossier d'inscription comprend :

- Le Bulletin d'Adhésion ci-joint, dûment complété, daté et signé.
- Lettre d'Engagement/Clause de Confidentialité signée et datée par l'adhérent (Remise lors du dépôt du Bulletin).
- Joindre le montant de la cotisation annuelle exigée selon la catégorie indiquée soit en espèce, par Mandat de Paiement ou Chèque Bancaire ou Postal.
- 01 photocopie de la pièce d'identité de l'adhérent (carte nationale d'identité, passeport).
- Deux (02) photos d'identités numériques couleurs de l'adhérent.

DOCUMENTS SPÉCIFIQUES :

- Lettre de Résiliation de Contrat en cas d'appartenance à une autre association du même domaine lors de l'adhésion à l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر ex. « C.A.A. – Cité des Anges d'Alger », portant signature, cachet de l'association et griffe du Président de la précédente association.

¹ Partie réservée à l'administration

Je soussigné (e)
Agissant en qualité de,

أنا الموقع أدناه
بصفتي

2

Individuel فردى Mineur قاصر Étudiant طالب Organisme هيئة

| Les étudiants doivent joindre une photocopie de leur carte d'étudiant

| إيصال نسخة لبطاقة الطالب مطابقة للأصل إجباري على كل طالب

IDENTIFICATION PERSONNELLE

معلومات شخصية

M. سيد Mme سيدة Melle أنسة
Nom : _____ اللقب _____ Prénom : _____ الاسم
Groupe Sanguin : _____ Statut Civil : _____
فصيلة الدم _____ الحالة المدنية _____
Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____
تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
Adresse postale complète : _____
العنوان البريدي الكامل _____

Code postal : _____ Ville : _____ المدينة
Études : _____ Diplôme : _____ الشهادة
Courriel : _____ البريد الإلكتروني
Tél. fixe : _____ Tél. mob. : _____
رقم الهاتف _____ رقم الهاتف النقال _____
Télécopie : _____ Site Web : _____
الفاكس _____ الموقع الإلكتروني _____

IDENTIFICATION PROFESSIONNELLE

معلومات مهنية

Dénomination Commerciale (personne morale) (الشخص المعنوي) : التسمية التجارية « membres actifs » toutes personnes physique ou morale souhaitant participer activement à l'objet de l'association. Sont « membres partenaires » les personnes qui souhaitent apporter leur soutien à l'association sans pour autant avoir le statut de membre actif.

Poste occupé : _____ Service : _____ المصلحة
Adresse postale complète : _____
العنوان البريدي الكامل _____

Code postal : _____ Ville : _____ المدينة
Courriel : _____ البريد الإلكتروني
Tél. fixe : _____ Tél. mob. : _____
رقم الهاتف _____ رقم الهاتف النقال _____
Télécopie : _____ Site Web : _____
الفاكس _____ الموقع الإلكتروني _____

TUTEUR(S) (Membres Mineurs)

الوصي (للأعضاء القاصرين)

PÈRE الأب MÈRE الأم AUTRE أخرى

M. سيد Mme سيدة Melle أنسة
Nom : _____ اللقب _____ Prénom : _____ الاسم
Groupe Sanguin : _____ Statut Civil : _____
فصيلة الدم _____ الحالة المدنية _____
Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____
تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
Adresse postale complète : _____
العنوان البريدي الكامل _____

Code postal : _____ Ville : _____ المدينة
Études : _____ Diplôme : _____ الشهادة
Courriel : _____ البريد الإلكتروني
Tél. fixe : _____ Tél. mob. : _____
رقم الهاتف _____ رقم الهاتف النقال _____
Télécopie : _____ Site Web : _____
الفاكس _____ الموقع الإلكتروني _____

| Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر et ses membres. Elles sont destinées uniquement aux membres du Bureau Exécutif et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers. Votre nom ou celui de votre organisme sera publié dans l'annuaire des membres sur le site Internet de l'Association (partie réservée aux seuls membres). Elles font l'objet d'un traitement informatique. En application avec le Règlement Intérieur de l'association, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent.

Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser directement et par écrit au Secrétaire de l'Association.

(Cochez la case pour acceptation) (ضع علامة على الخانة للقبول)

Après avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر (Ex. C.A.A. – Cité des Anges d'Alger), je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion à l'association, pour l'année 2016, afin d'obtenir la qualité de :



Catégorie d'Adhésion	Montant de la Cotisation + Frais d'Adhésion
<input type="checkbox"/> Adhérent Membre Actif Personne Morale	DZD 700,00 (Cotisation annuelle DZD 500,00 + Frais d'adhésion DZD 200,00)
<input type="checkbox"/> Adhérent Membre Actif Personne Physique	DZD 700,00 (Cotisation annuelle DZD 500,00 + Frais d'adhésion DZD 200,00)
<input type="checkbox"/> Adhérent Personne Morale	DZD 700,00 (Cotisation annuelle DZD 500,00 + Frais d'adhésion DZD 200,00)
<input type="checkbox"/> Adhérent Personne Physique	DZD 700,00 (Cotisation annuelle DZD 500,00 + Frais d'adhésion DZD 200,00)
<input type="checkbox"/> Adhérent Membre Bienfaiteur	DZD 700,00 (Cotisation annuelle DZD 500,00 + Frais d'adhésion DZD 200,00)
<input type="checkbox"/> Adhérent Formateur, Encadreur, Éducateur, Professeur, Moniteur	Gratuit
<input type="checkbox"/> Adhérent Membre d'Honneur	Gratuit
<input type="checkbox"/> Stagiaire	DZD 700,00 (Cotisation annuelle DZD 500,00 + Frais d'adhésion DZD 200,00)
<input type="checkbox"/> Pour tout nouvel adhérent	<p>A inclure indépendamment et lors d'évènements, les frais de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Badge (Obligatoire) - T-shirt (Obligatoire) - Casquette (Optionnel)

| Toute cotisation versée à l'association est définitivement acquise. Aucun remboursement de cotisation ne peut être exigé en cas de démission, d'exclusion ou de décès d'un membre en cours d'année.

L'adhésion se renouvelle chaque année par l'envoi d'un nouveau bulletin à l'adresse de l'association avec règlement de la cotisation annuelle imposée à chaque adhérent. Sans demande de renouvellement, celui-ci se verra et dans le mois qui suit, résilié et sa carte sera retirée du fichier, l'intéressé étant alors considéré comme démissionnaire.

Il est évident que la cotisation annuelle pourra être modifiée en fonction des différentes hausses afférentes aux tarifs postaux, frais d'impression, d'expédition, et sur décision du Conseil d'Administration.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte : (Cochez la case pour acceptation) (ضع علامة على الخانة للقبول)

- Les Statuts de l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر.
- Le Règlement Intérieur de l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر.
- La Charte de l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر.
- De ne pas porter à la connaissance de tiers le contenu des débats, car ils sont confidentiels et réservés au seul usage des membres.
- De n'intégrer aucune autre association dans le même domaine sur le territoire national qu'elle soit locale, nationale ou internationale, à aucune fondation, fédération, O.N.G. – Organisation Non Gouvernementale du même domaine mis à part l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر ex. « C.A.A. – Cité des Anges d'Alger » durant toute ma période d'adhésion.

Accepte également : (Cochez la case pour acceptation) (ضع علامة على الخانة للقبول)

- Que mes coordonnées puissent être éventuellement communiquées à d'autres membres de l'Association.
- Faire don de sang à un enfant/adolescent/maman malade/hospitalisé(e) lors de mon adhésion.

N.B. : Pour toute inscription, le dossier complet doit être remis au Secrétariat Général de l'Association :

- **Samedi :** L'horaire vous sera notifié soit par courriel ou par téléphone.

Nous vous remercions de remplir ce bulletin d'adhésion et l'accompagner de votre carte de donneur de sang et de votre règlement (Ordre de Virement).



Veuillez nous transmettre le tout à l'ordre de l'Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر.

Déclaration,

Au titre de MEMBRE _____ je joins le règlement de **DZD 700,00 (Sept cent Dinars Algériens et 00/100)** au titre de ma cotisation pour l'année 2016 en y rajoutant les frais d'adhésion.

A titre de contribution volontaire et en guise de **DON** pour l'année 2016, je joins également le règlement supplémentaire de **DZD _____ (Optionnel)**.

| Cotisation annuelle : DZD ___500,00___ (Cinq cent Dinars Algériens et 00/100)
| Frais d'adhésion : DZD ___200,00___ (Deux cent Dinars Algériens et 00/100)
| Dons : DZD _____ (Optionnel)
| **Montant total** : DZD ___ 700,00___ (**Sept cent Dinars Algériens et 00/100**)

Le versement de la cotisation doit être établi par chèque ou virement à l'ordre de :

Par chèque Par virement

| Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر |

Compte Bancaire domicilié chez la :
B.D.L. – Banque de Développement Local,
Agence 111 Bir-Mourad-Raïs, Alger.

RIB : 005 00111 4180425400 Clé RIB 55. BIC : BDL0DZALXXX

Puis les adresser à :



| Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر |

A l'Attention du Secrétaire Générale,

Siège Sociale : Cité des 80/800 logements LSP. Bâtiment "B" au RDC.
Ex. Ferme Farés Tahar,
Aïn Bénian - Wilaya d'Alger
Algérie.

Vous pouvez toutefois confirmer votre candidature par tel au : (00) 213 554 624 065

Dans l'attente de votre règlement, nous vous prions d'agréer, chère Madame, cher Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Fait à _____, Le _____ / _____ / 2016
Signature précédée de la mention " Lu et approuvé "

| Cachet |

| Griffe |



Association MALAK D'ALGER جمعية ملاك لولاية الجزائر
Immatriculation : 12/2011

Association locale à but non lucratif à caractère humanitaire, agréée en date du 07 décembre 2011 et régie par la Loi N°12-06 du 12 janvier 2012 relative aux associations (Journal Officiel 2012-31) annulant et remplaçant la Loi N°90-31 du 04 décembre 1990 relative aux associations (Journal Officiel 1990-31).