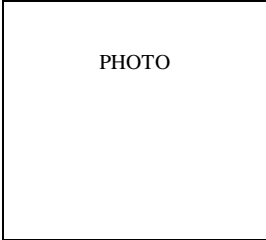




Mutuelle d'épargne et de crédit des agents du secteur public et parapublic



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné (e)

Nom de jeune fille:.....

Nom :.....

Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

Situation Matrimoniale :

Profession :Matricule de solde.....

Service / Ministère :

N° Compte :

Adresse postale:

Adresse domicile.....

Tel Bureau :..... Tel Domicile :..... Cellulaire :.....

Fax :.....

E-mail :.....

N° Pièce d'Identité :.....

Avoir pris connaissance des dispositions statutaires et réglementaires de la **Mutuelle d'Epargne et de Crédit des Agents du Secteur Public et Parapublic (MECAP)**, déclare souscrire par versement de **10 000** (dix mille) FCFA.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts :

Fait à..... le/...../...20

Signature