



Association Nationale des Infirmières et Infirmiers du Togo

N° 1135/MATDCL-SG-DLPAP-DOCA

01 B.P: 3956 Lomé – Togo Tél : +228 70 09 36 36 / 96 57 68 33 Fax : +228 22 21 42 21

E-Mail : aniittogo@yahoo.fr site web : www.aniit.org

FORMULAIRE D'ADHESION

ETAT CIVIL

Nom et Prénoms : _____

Sexe : M F

Date de naissance : ____/____/____

Situation Maritale : _____

FORMATION

Date : _____ École de Formation : _____ Pays : _____

Qualification professionnelle : IDE IAE AAE

EMPLOI

En activité (1) Recherche d'emploi (2)

Date de prise de service (1^{er} Emploi): _____

Fonction actuelle : _____

Si (1) précisez Secteur :			
Privé	Contractuel	Public	Fonctionnaire
	<input type="checkbox"/>		Contractuel
Exercice Libéral		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ADRESSE/ PROVENANCE

Structure : _____ Localité : _____ Préfecture : _____

Région: _____ Téléphone : _____ E-mail : _____

Pièce à fournir:

1. Le présent formulaire d'adhésion rempli et signé par le postulant
2. Une copie du diplôme/ Attestation de diplôme IDE, IAE ou AAE
3. Les relevés de notes des trois années
4. Deux photos d'identité
5. Une quittance de droit d'adhésion certifiée par le/la trésorier(e) général(e)

NB : - Les frais d'adhésion sont fixés à cinq cent (500) francs CFA pour les juniors et deux mille (2000) francs CFA pour les seniors.

- Les cotisations mensuelles sont fixées à cent (100) francs CFA soit mille deux cent (1200) francs CFA par an chez les juniors et cinq cent (500) francs CFA soit six mille (6000) francs CFA par an chez les seniors.

- Les cotisations sont à verser de préférence annuellement sur le compte de l'ANIIT au plus tard au premier trimestre à chaque année.

Le Bureau National statut provisoirement sur l'admission des nouveaux membres. L'admission définitive sera prononcée par l'Assemblée Générale. Le membre passif qui a repris son activité professionnelle est dispensé de faire une nouvelle demande d'admission. L'intéressé doit simplement informer le Bureau National de sa nouvelle situation professionnelle.

ENGAGEMENT :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations que j'ai fournies. J'ai pris connaissance des dispositions statutaires et réglementaires de l'ANIIT que je m'engage sur l'honneur à respecter et je demande librement à devenir membre.

Fait à _____ Le (date de préinscription en ligne) _____

Signature du Postulant:

(Précédée de la mention "lu et approuvé")

Avis du Bureau National :

Date :

Décision de l'Assemblée Générale :

Date :