**Formulaire de demande d'adhésion au RFC-Afrique**

*Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire à –*

**RÉSEAU DES FEMMES DU COMMONWEALTH RÉGION AFRIQUE (RFC-A)**

Mr. Niba Louis N.

Directeur de cabinet

Courriel : commonwealthregiona@gmail.com / ngwaniba@gmail.com / Téléphone : 250 790 137 440 (Mobile), Rwanda

**Section A :Catégorie d'adhésion**

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez cocher () la catégorie appropriée. | |
| **1** | Membre ordinaire (la cotisation annuelle s'applique) |
| **2** | Membre associé (sans droit de vote\*) |
| **3** | Type d’OSC {OING, ONG, OPNL, ENTREPRISE & ASSOCIATION} ( ) |

*\*Voir les statuts du CWN-A (Manuel de Gouvernance) pour plus d'informations sur les types de membres et leurs droits.*

**Section B : Renseignements sur l'association/la société/l'entité gouvernementale/autre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | |
| Date de constitution : |  | | |
| Adresse du siège social : |  | | |
|  |  | Ville/État : |  |
| Pays/ économie : |  | | |
| Numéro de contact : |  | Numéro de fax : |  |
| Nombre total de membres (association) : |  | | |
| Mission de l’association : |  | | |
| * Veuillez expliquer pourquoi votre association est la principale association de votre pays ou de votre économie. * Limite : pas plus de 100 mots. * Les documents d'appui sont les bienvenus (ci-joints). |  | | |

**Section C : Représentants de l'association pour les questions relatives au CWN-A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Président/CEO** | | | | |
| Nom : |  | | | |
| Numéro de contact : |  | Numéro de fax: |  | |
| Mobile : |  | Email: |  | |
| **Primary Contact** | | | | |
| Nom : |  | | | |
| Titre : |  | | | |
| Numéro de contact : |  | Numéro de fax: | |  |
| Mobile : |  | Email: | |  |
| **Secondary Contact** | | | | |
| Nom : |  | | | |
| Titre : |  | | | |
| Numéro de contact : |  | Numéro de fax: | |  |
| Mobile : |  | Email: | |  |

**Section D : Documents d'accompagnement**

2. Bref profil de votre association

3. Brève description des principales activités, produits et services (le cas échéant).

**Section E: Déclaration**

Le soussigné déclare que les informations fournies dans le présent formulaire de candidature sont correctes. Le soussigné comprend et accepte de respecter les statuts du CWN et de ses partenaires ([www.commonwealthwomennetwork.org](http://www.commonwealthwomennetwork.org)), s'il est admis en tant que membre du RFC-A. Le soussigné accepte de tenir le RFC-A informé de tout changement matériel au sein de l'organisation qui pourrait avoir un impact négatif sur le RFC-A. Le soussigné déclare qu'il n'y a pas de procédure judiciaire ou d'action en cours ou à venir à l'encontre de l'organisation membre qui pourrait, de quelque manière que ce soit, avoir une incidence négative sur le RFC.

**Représentant de l'organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (en majuscules) : |  |
| Signature : | **Date : / /** |

**Approuvé () Désapprouvé () par le président régional du RFC-A Date : / /**

**Approuvé () Désapprouvé () par le conseil d'administration du RFC-A Date : /**

**Clause de non-responsabilité :** Les nouveaux membres ne seront admis qu'avec l’approbation de 2/3 des membres présents lors d'une assemblée générale ou avec l'approbation de 2/3 de l'ensemble des directeurs lors d'une réunion du conseil d'administration.