



Premières ASSISES NATIONALES
DU CONGO BRAZZAVILLE
POUR L'ALTERNANCE DEMOCRATIQUE

Contacts: 07.54.11.15.99 -mail : assisesnationalescongo@yahoo.fr

Fiche d'inscription des membres

Nom:	Prénom:	
Pays de résidence:	Profession:	
Ville:		
Téléphone:	/ Adresse électronique:	
JE SOLLICITE MON INSCRIPTION EN TANT QUE		
• Individualité	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
• Représentant d'un Parti ou d'une Association Politique	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, le(la)quell(le):
• Membre d'un Parti ou d'une Association Politique	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, le(la)quell(le):
• Représentant d'une association indépendante	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, Si oui, le(la)quell(le):
• Autre	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez:
MON CHOIX DE COMMISSION (<i>Cochez une case dans l'un des deux groupes de Commissions</i>)		
Groupe 1-Commissions d'organisation	<input type="checkbox"/> Mobilisation	<input type="checkbox"/> Communication <input type="checkbox"/> Logistique
Groupe 2 – Commissions Thématiques		
<input type="checkbox"/> Synergies des Forces vives ;	<input type="checkbox"/> Commission « Ressources naturelles et Intérêt général »	
<input type="checkbox"/> Constitutions congolaises, universalité et normes internationales ».	<input type="checkbox"/> Commission « Vérité, Justice et Réconciliation »	
<input type="checkbox"/> Processus Electoral ;	<input type="checkbox"/> Commission « Citoyenneté et unité nationale » ;	
<input type="checkbox"/> Valeurs républicaines, Morale Politique et Paix ;	<input type="checkbox"/> Commission « Ressources humaines, Territoire et politique »;	
<input type="checkbox"/> Gouvernance et Lutte contre la pauvreté ;	<input type="checkbox"/> Commission « Rôle de la Force Publique »	
MES DISPONIBILITES (<i>Choix limité aux jours suivants</i>)		HORAIRES
<input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> autre:.....		de àh
PARRAINAGE		
<i>Vous souhaitez inscrire des personnes (individualité, association ou organisation politique), Veuillez indiquer ci-après leurs références professionnelles et, si besoin, utilisez le verso pour les personnes supplémentaires.</i>		
Nom	Téléphone	e-mail
Pouvons-nous contacter l'une des personnes sus citée sur votre recommandation ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Je certifie que mes réponses sont exactes et honnêtes et m'engage à respecter les conditions générales de participation aux Assises.		
Signature	Date	