



**ASSOCIATION ISLAM SOUNNATE
DJAMATTE**
MOSQUÉE MEDERSA
SAINT-DENIS (RÉUNION)

76 bis, rue Jules Auber – 97400 SAINT DENIS REUNION
Tel : 0262 212173 – Fax : 0262 214432

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Prénom du père :

Né le :

à :

Demeurant :

.....

Résidant à Saint-Denis depuis :

Profession :

Nationalité :

Demande mon adhésion en tant que membre de l'Association Islam Sounnate Djamatte de Saint Denis.

*Ayant pris connaissance des statuts et règlement intérieur de l'Association Islam Sounnate Djamatte, je m'engage à en respecter intégralement les clauses et à régler une cotisation mensuelle de :
.....€*

Sous réserve que ma demande soit agréée par le Conseil d'Administration.

Saint-Denis, le :

Signature