

ADHESION A MAKE MOTHERS MATTER

FORMULAIRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION CANDIDATE

Association

Nom de l'Association :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays

Pays

Tél fixe(avec indicateur pays) :

mobile :

Fax :

Adresse mail :

Site web :

Date de création :

Nombre d'Adhérents :

Mission :

Montant moyen du budget annuel (sur les 3 dernières années) :

Quelles sont vos principales sources de financement ?

Président(e)

Prière de joindre impérativement vos statuts, votre règlement intérieur, le rapport de la dernière Assemblée Générale y compris le rapport financier, la liste des membres du Conseil d'Administration et vos rapports d'activité des deux dernières années

Vos principaux domaines d'intervention

Action de lobbying auprès des pouvoirs publics

Information des femmes en général

Santé

Education

Formation professionnelle

Formation à la vie politique et publique

Action sociale et familiale

Action en faveur de la paix

Autres :

**Quelques réalisations accomplies ces dernières années...et projets à venir en faveur des mères.**

**Pourquoi souhaitez - vous devenir membres de Make Mothers Matter ?**

**Au nom de l'association que je représente,**

**- j'adhère à l'esprit et aux principes de la Charte de la Mère, document fondateur du Mouvement Mondial des Mères,**

**- je déclare avoir pris connaissance des statuts de Make Mothers Matter et je m'engage y adhérer,**

**- j'adhère à la charte d'engagement et la retourne signée,**

**Signature :**

**Fait à :**

**date**

**Signature du président (de la présidente)**