



FAMILLE DES ANCIENS DE LA RADIO NATIONALE CATHOLIQUE

Formulaire d'adhésion

Le présent formulaire constitue l'identification et l'engagement que toute personne candidate souscrit pour son adhésion à l'association **Famille des Anciens de la Radio Nationale Catholique (FARNC)**.

L'adhésion, prononcée conformément aux Statuts et au Règlement Intérieur de la FARNC, prend effet au 1^{er} janvier. Elle implique le paiement d'un droit d'adhésion de **5 000 FCFA** et d'une cotisation annuelle de **12 000 FCFA**, conformément à l'article 6 des Statuts et aux articles 5 et 18 du Règlement Intérieur de la FARNC.

Photo d'identité
récente, en couleur

01 CONDITIONS D'ADHÉSION

Statuts, art. 6 · Règlement Intérieur, art. 3 et 5

- ☐ Avoir été agent permanent de la Radio Nationale Catholique (RNC) *ou* ☐ Avoir été collaborateur extérieur de la Radio Nationale Catholique (RNC)
- ☐ Ratifier le présent formulaire d'adhésion ☐ Adhérer aux Statuts et au Règlement Intérieur de la FARNC
- ☐ S'acquitter du droit d'adhésion (5 000 FCFA)

02 IDENTITÉ DU CANDIDAT

Je soussigné(e) ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

03 COORDONNÉES

Pays de résidence : Ville :

Quartier : Appartement / Lot :

Adresse :

Tél. fixe : Tél. portable (WhatsApp) :

Courriel : Profession actuelle :

04 PARCOURS À LA RNC

Statut à la RNC : ☐ Agent permanent ☐ Collaborateur extérieur

Année(s) de fonction : Service : Fonction :

Membre adhérent pouvant confirmer votre parcours :

05 PERSONNE À PRÉVENIR

Espace Entraide

En cas de décès, elle pourra le signaler à la FARNC grâce à un code reçu sur son e-mail, qui sert uniquement à ce signalement. Souvent le conjoint ou un enfant majeur.

Nom et prénoms : Lien avec vous :

Téléphone (WhatsApp) : E-mail :

Suite au verso : volet social et engagement →



06 VOLET SOCIAL : PROCHES DÉCLARÉS

Règlement Intérieur, art. 22 à 24

L'assistance sociale de la FARNC bénéficie au **membre actif**, à ses **ascendants** (père et mère légaux), à son **conjoint ou sa conjointe** et à ses **descendants** (enfants légaux). Renseignez les noms **tels qu'ils figurent à l'état civil**, pour permettre l'assistance le moment venu.

ASCENDANTS

Père — nom et prénoms :

☐ En vie ☐ Décédé

Mère — nom et prénoms :

☐ En vie ☐ Décédée

CONJOINT OU CONJOINTE

Nom et prénoms :

Union : ☐ Mariage civil ☐ Mariage religieux ☐ Autre, préciser :

ENFANTS

Nombre total d'enfants :

N°	Nom et prénoms (état civil)	Date de naissance	Pièce fournie
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PIÈCES À REMETTRE AU BUREAU

- Extrait d'acte de naissance de chaque enfant déclaré
- Acte de mariage, si vous déclarez un conjoint
- Copie remise en main propre ou envoyée à farnc.ci@gmail.com
- Pièces conservées par le Bureau, jamais publiées

RÈGLES DE L'ASSISTANCE

- 3 mois d'attente après l'adhésion et le paiement d'une année de cotisation
- Une aide pour chaque naissance et chaque décès ; une seule par an pour un accident, une maladie ou un sinistre
- Membre à jour de sa cotisation annuelle et des cotisations exceptionnelles
- Tout changement (naissance, mariage, décès) est signalé au Bureau

Je certifie **sur l'honneur** l'exactitude des informations du volet social et m'engage à signaler au Bureau Exécutif tout changement. J'accepte que ces informations soient utilisées **uniquement** pour l'assistance sociale de la FARNC.

Le (la) soussigné(e) atteste avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de la FARNC et s'engage à s'y conformer.

Fait à : le :

Signature

précédée de la mention « Lu et approuvé »

CADRE RÉSERVÉ À LA FARNC

Ne rien inscrire dans ce cadre

Reçu le :

Matricule attribué :

Parcours confirmé par :

Droit d'adhésion réglé le :

Pièces du volet social vérifiées le :

Avis du Bureau Exécutif : ☐ Favorable ☐ Défavorable

Cotisation annuelle réglée le :

Visa du Président

Visa du Secrétaire Général

Dès réception de votre formulaire, le Bureau Exécutif vous répond au plus tard dans 7 jours.
Nous vous remercions de votre intérêt pour la FARNC.

Le Secrétariat de la FARNC