



## FICHE D'INSCRIPTION MISSION HUMANITAIRE



**NOM** ..... **Prénom** .....  
Date de naissance ..... Lieu .....  
Nationalité .....  
Adresse personnelle .....  
.....  
Téléphone ..... Email.....

### ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

.....

### SITUATION ACTUELLE

#### SALARIÉ

Profession.....  
Secteur d'activité:.....

**ETUDIANT**.....

**AUTRE SITUATION** (à préciser).....

**ACTIVITE CHOISIE** (mission humanitaire).....

Date : .....Signature : .....

Comment avez-vous eu connaissance de l'association :

- par la presse (spécialisée, locale...)
- par une association
- par relations
- Internet
- service accueil Impression d'Afrique

### FICHE DE DEMANDE

**à retourner dûment remplie à**

**Association Impression d'Afrique**

A l'attention de Madame Pascale ANTHONY

535 rue de l'Espinouse

34090 MONTPELLIER

Tél. : 06 16 27 88 75

Mél : [contact@impressiondafrique.fr](mailto:contact@impressiondafrique.fr)

[impressiondafrique@hotmail.fr](mailto:impressiondafrique@hotmail.fr)

Web : [www.impressiondafrique.fr](http://www.impressiondafrique.fr)