

ASSOCIATON DES TOGOLAIS DE CINCINNATI

FICHE DE DEMISSION

Nom et Prénoms:		
Téléphone:		
O Je présente à compter de la date de de la démission plus bas)	e cette lettre ma démission du poste d	
O Je renomme à compter de la date d la démission plus bas)	le cette lettre mon statut de membre ((précisez les raisons de
Par conséquent je perds tous mes d d`aucun remboursement.	droits et devoirs relatifs à ce statut et no	e peut prétendre
O Conformément aux dispositions des	s articles (citez les articles des statuts et rè	eglement intérieur)
date de cette lettre.	re de membre actif/sympathisant/honi	
Signature du Membre :)ate
Signature du Président		Date:
Arriéré du membre à cette date		<u> </u>

Cette décision sera entérinée par la prochaine assemblée générale ordinaire



ASSOCIATON DES TOGOLAIS DE CINCINNATI

Les raisons de la démission du membre (optionnel) :