



## FORMULAIRE D'ADHESION

### IDENTITE

Nom	.....
Prénom	.....

### COORDONNEES

Email	.....	Téléphone	.....
-------	-------	-----------	-------

### COMPÉTENCES JURIDIQUES

Diplôme(s) en droit	..... ..... .....
Expertise(s)	..... ..... .....
Nombre d'années d'expériences	.....
Publication(s)	..... ..... .....



**EMPLOYEUR ACTUEL**

- Période	Depuis : .....Jusqu'à : .....		
- Fonction occupée	.....		
- Employeur	.....		
- Secteur d'activité	.....		
- Email	.....	- Téléphone	.....

**COTISATION**

Date de début	...../...../.....
Montant de la cotisation annuelle	Cinquante dollars américains (50 USD) <b><i>Facilités de paiement possibles.</i></b>
A....., le ...../...../.....	
<i>Signature</i>	

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété, ainsi que votre paiement en liquide ou chèque à l'ordre de « Association Henri Capitant Cambodge » au bureau :

Association Henri Capitant Cambodge  
Immeuble Bayon Market, Bureau 403  
No 33-34, rue 114  
Phnom Penh, Cambodge

Si vous souhaitez effectuer votre paiement par virement bancaire, merci de nous contacter.

**Nos coordonnées :**

[contact@henricapitant-cambodia.org](mailto:contact@henricapitant-cambodia.org)  
+855 (0)77 82 24 24  
+855 (0)23 67 67 388  
[www.henricapitant-cambodia.org](http://www.henricapitant-cambodia.org)