



FORMULAIRE D'ADHESION

IDENTITE

Nom	.....
Prénom	.....

COORDONNEES

Email	Téléphone
-------	-------	-----------	-------

COMPÉTENCES JURIDIQUES

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



DERNIER EMPLOYEUR

- 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) Facilités de paiement possibles.
A....., le/...../.....	
<i>Signature</i>	

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété, ainsi que votre paiement au bureau de:

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

Nos coordonnées :

contact@henricapitant-cambodia.org
+855 (0)77 82 24 24
+855 (0)23 67 67 388
www.henricapitant-cambodia.org