



**Après avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur du Cadre de Concertation, de Coordination et d'Actions de Plaidoyer de la société civile pour la Santé au Sénégal **3CAP-Santé****

Je soussigné, .....  
**Représentant**

.....  
demande l'adhésion de ..... à **3 CAP-Santé** au titre de : (voir liste des catégories de membres)

- Membre actif:**
- Membre d'honneur:**

**De droit public**

**Cette adhésion implique:**

- **L'adhésion aux statuts de 3CAPap -Santé**
- **La participation aux activités de 3CAP-Santé**
- **Le versement des frais d'adhésion de 50 000 FCFA et de la cotisation annuelle de 25 000 FCFA**

**Dakar, le.....**

**Signature .....**