

**FORMULAIRE D'ADHESION
A
DEVELOPMENT ASSISTANCE
GROUP**

IV. Informations générales

1. Etes-vous prêt à travailler dans un pays autre que votre pays d'origine² ?

Oui Non

2. Avez-vous une quelconque affection médicale ou incapacité physique qui pourrait porter atteinte à votre travail ou aux voyages par avion² ?

Oui Non

3. Donnez-vous l'autorisation à **Development Assistance Group** d'envoyer une copie de ce formulaire à d'autres organismes sans en référer à vous² ?

Oui Non

V. Références

Donnez le nom et l'adresse de trois personnes n'ayant avec vous aucun lien de parenté et connaissant votre moralité

Nom complet	Adresse complète	Profession et numéro de Téléphone

Prière de retourner ce formulaire à :
Development Assistance Group

05 BP 942 Lomé - TOGO

Tél: (+228) 242 2696 / 954 4200

E-mail: devassistansce@yahoo.com

Site web : www.developmentassistancgroup.yolasite.com

Je certifie que les déclarations ci-dessus et les réponses aux questions posées, sont exactes.

Date

Signature

¹ Joindre un CV et une copie du certificat de nationalité

² Cocher la case qui convient