

**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.developmentassistancegroup.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