



**PLATEFORME REGIONALE DES FEMMES EN REFORME ET GOUVERNANCE DU
SECTEUR DE LA SECURITE**

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Nom de la personne : M. Mme

Nom de l'organisation :
(pour les membres individuels, veuillez indiquer vos domaines d'expertise)

Type d'organisation (Organisation de la société civile, réseau ou autres) :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

Ville : État : Code postal :

Pays :

Site Web :

Brève description des activités liées au genre et/ou à la RSS :

Brève description de l'intérêt à rejoindre la plateforme régionale des femmes sur la réforme du secteur de la sécurité et la gouvernance :

Point de contact principal (à titre de référence) : M. Mme

Nom :

Position :

E-Mail :

Téléphone :

Date :

Signature :