

**PARTI DEMOCRATIQUE GABONAIS**  
**Dialogue-Tolérance-Paix**

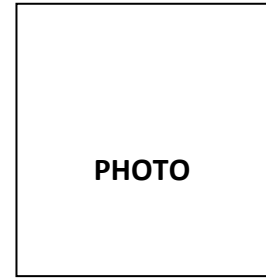
Province : \_\_\_\_\_

Département/Commune : \_\_\_\_\_

Fédération : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_  
(Cadre réservé au Parti)

N° d'ordre : \_\_\_\_\_



**FICHE DE D'ADHESION**

Nom (s) et Prénom (s): \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profession: \_\_\_\_\_

Situation administrative : : \_\_\_\_\_

Nom du Père : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom de la Mère : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de résidence : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Centre de vote : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge de 18 ans et plus : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de frères et sœurs de 18 ans et plus : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

**NB : Tous les champs sont à remplir obligatoirement.**

- Je renouvelle mon attachement au Parti Démocratique Gabonais (PDG).
- Je certifie sur l'honneur ma réinscription au Parti Démocratique Gabonais (PDG).
- Je m'engage à payer mes cotisations conformément aux statuts du Parti Démocratique Gabonais (PDG).

Fait à ...../le...../...../.....

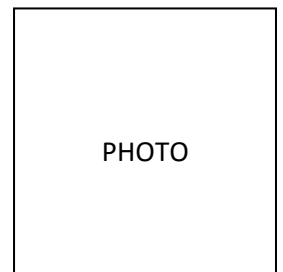
**Signature du Militant (précédée de la mention 'lu et approuvé')**

**Signature de l'Autorité**



N° d'ordre : \_\_\_\_\_

**RECEPISSE D'ADHESION  
AU PARTI DEMOCRATIQUE GABONAIS**



Noms et prénoms : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Province : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/Département/Commune \_\_\_\_\_/Fédération \_\_\_\_\_

**Signature et cachet de l'Autorité du PDG**