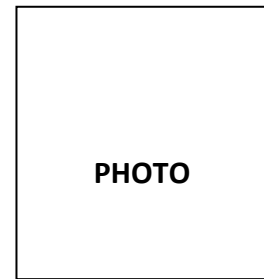




Province : \_\_\_\_\_  
Département/Commune : \_\_\_\_\_  
Fédération : \_\_\_\_\_  
N° : \_\_\_\_\_  
(Cadre réservé au Parti)  
N° d'ordre : \_\_\_\_\_



### FICHE DE REINSCRIPTION

Nom (s) et Prénom (s) : \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Qualité au sein du Parti : \_\_\_\_\_  
Fonction éventuelle : \_\_\_\_\_  
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...../...../.....

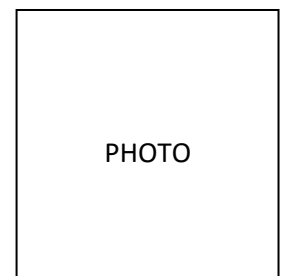
**Signature du Militant (précédée de la mention 'lu et approuvé')**

**Signature de l'Autorité**



N° d'ordre : \_\_\_\_\_

### **RECEPISSE DE REINSCRIPTION AU PARTI DEMOCRATIQUE GABONAIS**



Noms et prénoms : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Province : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / Département/Commune \_\_\_\_\_ / Fédération \_\_\_\_\_

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