

# FORMULAIRE D’ADHESION

# MEMBERSHIP REGISTRATION FORM

**As an active Member, you can enjoy different types of benefits:**

En tant que membre actif, plusieurs bénéfices s’ouvrent à vous :

**• Vous bénéficierez de tarifs réduits au restaurant « The Daily Break » et sur toutes les activités culturelles (concerts, théâtre, workshops, entre autres).**

*You will be entitled to discounts at “The Daily Break” restaurant and in all cultural activities (concerts, theatre plays, workshops for example).*

**• Vous aurez accès à notre médiathèque « Kubelenga » pour y emprunter des livres, des CD, des DVD, avoir un accès à Internet ou y visionner des films.**

*You will have access to our Media Centre where you’ll be able to borrow books, CD and DVD, have access to Internet and watch movies.*

**• Vous recevrez le programme notre programme/newsletter par email.**

*You will receive our newsletter/cultural program by email.*

**• Vous aurez accès au Wifi gratuitement dans notre médiathèque.**

*You will have access to a Free Wifi at our Library.*

**• Vous aurez accès gratuitement à une salle de réunion, trois fois par an (moyennant une réservation écrite, envoyée par email avec un mois d’anticipation à** *info@alliancefr.co.zm***).**

*You will have free access to a meeting room 3 times a year (upon written pre-booking with one-month anticipation at* *info@alliancefr.co.zm**).*

**• Vous serez invité à notre évènement annuel «Spécial Membres».**

*You will be invited to our Members’ Annual Special Event.*

**• Vous ferez partie de l’Assemblée Générale : vous pourrez donc participer activement à la vie de l’Alliance Française de Lusaka et nous aider à améliorer nos activités en votant pour les membres du Comité Directeur.**

*You will be part of the General Assembly and therefore actively take part in the life of Alliance Française and help us improve our activities by voting for the Board Members.*

 [ ]  Madame / Mrs [ ]  Mademoiselle / Miss [ ]  Monsieur / Mr

 **•Nom / Prénom**

 Surname / First Name:

 **•Date de naissance**(jj/mm/aaaa)

 Date of birth (dd/mm/yyyy):

 **•Téléphone / E-mail**

 Phone and Email (*print clearly*):

 **•Profession**

 Job:

**TYPE D’INSCRIPTION – TYPE OF MEMBERSHIP**

 [ ]  **Individuel / Individual K 300** [ ]  **Famille / Family K 500**

 (Please indicate type of membership)

**FOR ADMINISTRATION ONLY**

 **Member N°:**       **Receipt number:**       **Member until:**

 **Type of payment:** [ ]  **Cash** [ ]  **Cheque**