



FORMULAIRE D'ADHESION

A retourner à :

ABLFA (African Business Law Firms Association)

Adresse provisoire :

7, Boulevard Latrille Cocody, 25 BP 945 Abidjan 25, Côte d'Ivoire

Téléphone : + 225 01 14 83 23 Télécopie : + 225 22 48 89 28

Email : contact@ablfa.org

Dénomination du cabinet :

Pays :

Adresse :

.....

Tél :

Fax :

Email :

Nom et Prénoms(s) du contact principal:

Email :

Tél :

Déclarons, par la présente, adhérer à l'ABLFA et procédons au règlement des droits d'adhésion de 1.000.000 FCFA par :

- Virement bancaire
- Chèque (à l'ordre de ABLFA)

Fait le :

Signature :