

CONNAISSEZ-VOUS LES OBJECTIFS DE LA FONDATION?

- 1. Promouvoir et dispenser l'enseignement et la culture par des activités éducatives variées et gratuites destinées aux personnes défavorisées enfants, adolescents et adultes afin de leur permettre une intégration socioprofessionnelle loin des vices et de la prostitution.
- 2. Stimuler l'intérêt linguistique et la production artistique, dans ses expressions graphiques et plastiques, en tenant compte de l'insuffisance des moyens éducatifs et culturels accessibles aux secteurs marginaux.
- 3. Établir des liens et des échanges avec des institutions humanitaires analogues, dans le but faire connaître le travail effectué et d'augmenter ses possibilités d'action en profitant des expériences d'autres centres.
- 4. Tenir des réunions, séminaires, colloques, etc... sur des thèmes liés au développement de toute expression artistique en République Dominicaine, concernant la jeunesse et autres secteurs marginaux.

VOULEZ-VOUS EN FAIRE PARTIE?

Vous pouvez devenir MEMBRE ACTIF ou MEMBRE PASSIF.

Les MIEMBRES ACTIFS:

Contribuent matériellement et / ou moralement aux buts et objectifs de la fondation de façon régulière.

Ils peuvent prendre la parole et voter dans les Assemblées qui sont tenues.

Ils peuvent être membres du Conseil d'Administration.

Les MEMBRES PASSIFS:

Sont des amis ou accointances qui collaborent avec la fondation mais n'effectuent pas d'apports ni d'activités régulières.

Ils peuvent participer aux assemblées mais sans droit de vote.

Si vous souhaitez être membre, remplissez la fiche suivante et faites-la parvenir à la Fondation par l'intermédiaire d'un membre connu ou par courriel. Nous vous inscrirons comme tel et vous tiendrons au courant de nos activités.

Consultez notre page internet.

Les Ateliers de Chantal - SOLAIDOM

Calle Los Calamares N° 10-A, Miramar, Santo Domingo, D.N., Rep. Dominicana Tel 809 532 4364 - Email: solaidom@yahoo.fr – www.fladechantal.org



DEMANDE D'ADHESION

Prénom(s):	
Nom(s):	
Nationalité:	N° carte d'identité ou passeport:
Profession:	
Adresse:	
Tel. fixe:	Portable:
Courriel:	
Vous désirez être r	nembre ACTIF ou PASSIF?
Qu´aimeriez-vous o	ou pourriez-vous faire ou apporter à la Fondation ?
Date:	Nom / Signature: