

Fiche d'inscription collaborateur

Institution

* Indique une question obligatoire

1. **Nom de l'Institution :** *

2. **Type d'Institution :** *

3. **Adresse de l'Institution :** *

4. **Nom du représentant légal de l'Institution :** *

5. **Adresse e-mail du représentant légal de l'Institution :** *

6. **Numéro de téléphone du représentant légal de l'Institution :** *

7. **Domaines d'expertise ou de compétence :** *

8. **Dans quels domaines allons nous collaborer ? Actuellement et (ou) plus tard. ***

9. **Collaboration à court terme avec l'asbl Kwa-wote : ***

10. **Collaboration à long terme avec l'asbl Kwa-wote :**

11. *

Plusieurs réponses possibles.

☐ L'institution s'engage à rédiger de collaboration.

12. *

Plusieurs réponses possibles.

☐ L'institution s'engage à communiquer ce rapport à l'asbl.

13. *

Plusieurs réponses possibles.

☐ L'institution accepte que la collaboration soit vulgarisée par l'asbl Kwawote dans le but d'en faire profiter à tous les partenaires de l'asbl.

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

