

MODELE DU REGISTRE DES ADHESIONS

Numéro D'adhésion	Adhérents				Adresse	Date d'effet de l'adhésion	Nombre de parts souscrites	Montant total de la souscription	Sommes versées à la souscription	Reste à libérer	Observations
	Personnes physiques		Personnes normales								
	Nom et prénom	N°. CIN	Nom	N° d'inscription au registre du commerce							