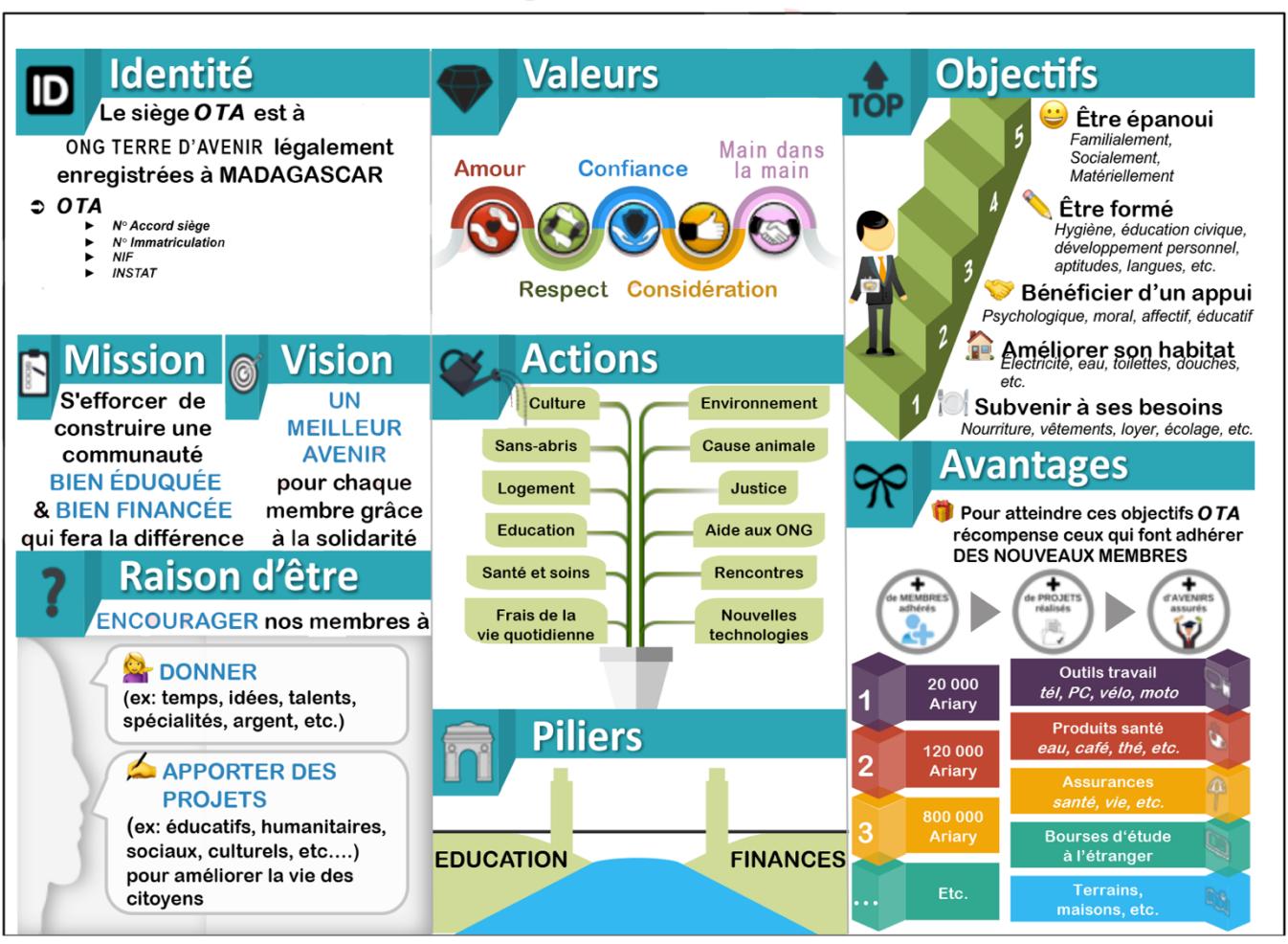
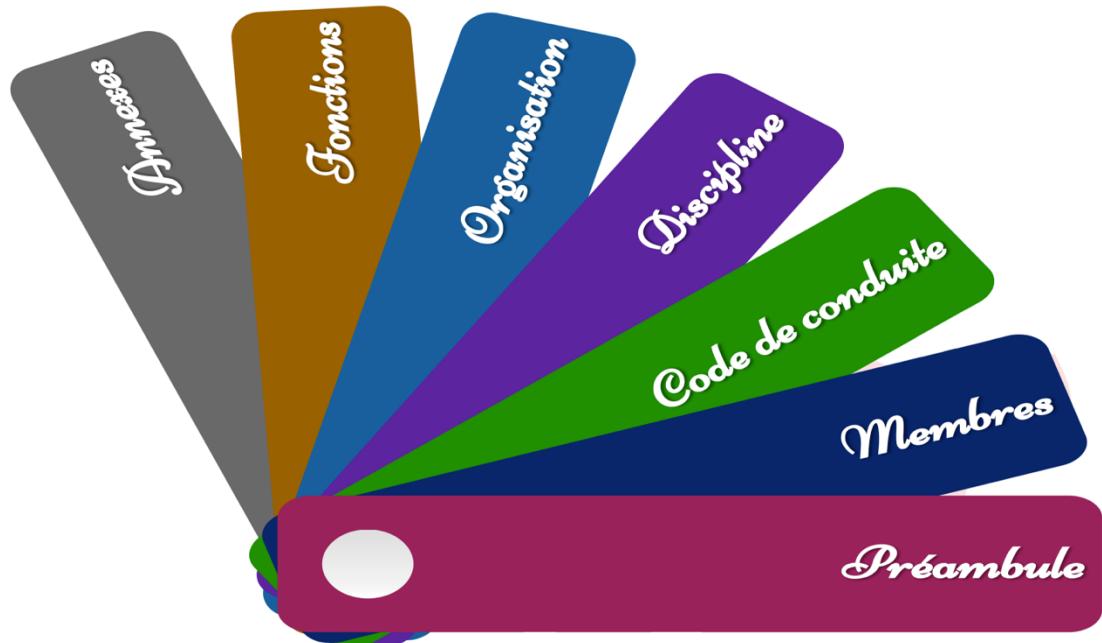




## CHARTE ONG TERRE D'AVENIR





**Fifandraisana / Contacts** Page 4/4

► Mailaka / Email \_\_\_\_\_

► Laharana antarobia / N° téléphone fixe \_\_\_\_\_

► Laharan'ny finday / N° téléphone mobile \_\_\_\_\_

► Lazao ny rohy Facebook amin'ny endrika / Votre lien Facebook  
www.facebook.com/\_\_\_\_\_

\* Ahoana ny fomba nahalalanao ny OTA ?  
Comment avez-vous connu OTA ?

Tamin'ny alalan'ny mpikambana anankiray /  
Par un membre

Tamin'ny haino amanjery (fahitalavitra, radio, gazety, sns...) /  
Par les médias (TV, Radio, Journaux, etc. ...)

Tamin'ny Tambazotran-tserasera /  
Par les réseaux sociaux

Hafa / Autre \_\_\_\_\_

► Mpikambana nahalalanao ny / Le membre qui vous a parlé de OTA  
NY ARANANY / SON NOM \_\_\_\_\_  
Ny fanampin'anarany / Ses prénoms \_\_\_\_\_  
ID: OTA-MG \_\_\_\_\_

► Ny mpikambana hisoratanao anarana / La personne avec qui vous allez vous inscrire  
NY ARANANY / SON NOM \_\_\_\_\_  
Ny fanampin'anarany / Ses prénoms \_\_\_\_\_ Merci

**ONG TERRE D'AVENIR**  
AIDE ET ASSISTANCE AUX HABITANTS DE LA REGION DE L'OCEAN INDIEN ET DE L'AFRIQUE  
Mains dans la main

**Taratasy firotsahana OTA**  
**Formulaire d'adhésion à OTA**

**Eo ampidirana ao anatin'ny ONG TERRE D'AVENIR dia manaiky aho rehefa avy namaky sy nahazo ny fitsipika mifehy ary manome toky fa hanaja izany.**

**En adhérant à l'ONG TERRE D'AVENIR, je reconnais avoir lu, compris et approuvé la Charte et je m'engage à la respecter**

Manaiky aho / J'accepte \_\_\_\_\_ Tamin'ny / Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Tsy manaiky aho / Je décline \_\_\_\_\_ Sonia / Signature \_\_\_\_\_

**Safidio / Faites votre choix**

<input type="checkbox"/> « <b>Fusée OTA</b> » ► Mitondra / J'emmène _____ olona / personnes Ariary En lettres : _____ Ariary	<input type="checkbox"/> « <b>Avion OTA</b> » ► Handefa ny latsakemboka / J'envoie par Mobile Money Ariary ► Ny référence / La référence _____ Ariary
<input type="checkbox"/> Ny référence / La référence _____	<input type="checkbox"/> Ny référence / La référence _____

**Mombamomba ilay manampy / Identité de celui qui aide** Page 2/4

\* Nahazo **fanampiana** avy amin'ny mpikambana anankiray ato amin'ny OTA ve ianao ? / Avez-vous bénéficié d'une aide de la part d'un membre OTA ?  ENY / OUI  
 TSIA / NON

► Raha izany dia mariho eto ny : / Si oui, indiquez :  
NY ARANANY / SON NOM \_\_\_\_\_ Ny fanampin'anarany / Ses prénoms \_\_\_\_\_  
Ny N° Mobile Money izay handefasany ny latsakembokao  
Son N° Mobile Money qu'il a utilisé pour envoyer votre cotisation.

**Ny mombamomba anao / Votre identité**

\* Mariho eto koa ny **findainao** hahafahana mandefa ny fanomezana ho anao / Indiquez votre N° Mobile Money pour recevoir vos **cadeaux OTA**  
\_\_\_\_\_

\*  Andriamato / Mr.     Ramatoa / Mme.     Ramatoakely / Mlle.

\* ANARANA / NOM \_\_\_\_\_

\* Fanampin'anarana / Prénom(s) \_\_\_\_\_

\* Teraka tamin'ny / Date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Madagasikara

\* Tao / À \_\_\_\_\_ Malagasy \_\_\_\_\_ Firenena / Pays

\* Teratany / Nationalité  Hafa / Autre : \_\_\_\_\_

\* Asa atao / Profession \_\_\_\_\_

\* Fahaizana manokana na talenta azonao zaraina sy ampitaina amin'ireo mpikambana OTA / Spécialité ou talent que vous souhaitez partager avec les membres OTA \_\_\_\_\_

\* Tsy maintsy fenoina / Champs obligatoires \_\_\_\_\_

**Toeram-ponenana / Adresse de résidence** Page 3/4

\* Fonenana @ izao fotoana izao / Domicile actuel \_\_\_\_\_

\* Code postal \_\_\_\_\_

\* Boroboritany / Arrondissement \_\_\_\_\_

\* Madagasikara   
Firenena / Pays  Hafa / Autre : \_\_\_\_\_

**Taratasy fanamarinana / Pièce d'identité**

\* Karazana taratasy fanamarinana / Type de pièce d'identité

<input type="checkbox"/> Karapanondrompirenena / CIN
<input type="checkbox"/> Pasipaoro / Passeport
<input type="checkbox"/> Taratasy fahazoandalàna mitondra fiara / Permis de conduire
<input type="checkbox"/> Karatra mahampianatra / Carte d'étudiant
<input type="checkbox"/> Hafa / Autre _____

\* Laharana / N° \_\_\_\_\_

\* Natao tao / Fait à \_\_\_\_\_  
Madagasikara   
Hafa / Autre : \_\_\_\_\_  
Firenena / Pays

\* Tamin'ny / Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Jereo ny Toromarika / Voir les Consignes**



Page 1 / 2

## FANOMEZAN-DALAN'NY RAY AMAN-DRENY

## AUTORISATION PARENTALE

- Adikao na alaivo ity modely ity
- Fenoy Tsara izy ity
- Amaro eo anatrehan'ny manam-pahefana ny sonianao
- Ampiaraho @ Taratasy firotsahana OTA .

- Copiez ou téléchargez ce modèle
- Remplissez-le correctement
- Légaliser la signature
- Joignez-le au Formulaire d'adhésion OTA .

## ► Izaho izay manao sonia eto ambany / Je soussigné(e)

<input type="checkbox"/> Ramatoakely <input type="checkbox"/> Ramatoa <input type="checkbox"/> Andriamatoa	<input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
--	---

NY ANARANA / VOTRE NOM

Ny fanampin'anaranao / Vos prénoms

## ► Fonenanao / Votre domicile

<input type="checkbox"/> Code postal <input type="checkbox"/> Boriboritany / Arrondissement	<input type="checkbox"/> Madagasikara <input type="checkbox"/> Firenena / Pays
--	---

## ► Izay / Agissant en qualité de

<input type="checkbox"/> Ray <input type="checkbox"/> Reny <input type="checkbox"/> Mpiantoka	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal
---	---



Page 2 / 2

## ► Dia manome alalana ny / Donne l'autorisation à

<input type="checkbox"/> Zanakolahy <input type="checkbox"/> Zanakovavy	<input type="checkbox"/> Mon fils <input type="checkbox"/> Ma fille
--	--

NY ANARANY / SON NOM

Ny fanampin'anarany / Ses prénoms

## ► Fonenany / Son domicile

<input type="checkbox"/> Adiresy mitovy @ anao <input type="checkbox"/> Adiresy raha hafa	<input type="checkbox"/> Adresse identique <input type="checkbox"/> Autre adresse
--	--

<input type="checkbox"/> Code postal <input type="checkbox"/> Boriboritany / Arrondissement	<input type="checkbox"/> Madagasikara <input type="checkbox"/> Firenena / Pays
--	---

hirotsaka mba ho mpikambana ao @

à adhérer à l'ONG TERRE D'AVENIR « Vahoaka mifandray tanàna »

Manamarina aho fa tompon'antoka tanteraka amin'io zaza io.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fanamarinan-tsonia / Legalisation de la signature

Natao tao / Fait à : \_\_\_\_\_

Tamin'ny / Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Sonia / Signature



**ONG TERRE D'AVENIR**  
AIDE ET ASSISTANCE AUX HABITANTS DE LA REGION  
DE L'OCEAN INDIEN ET DE L'AFRIQUE

*Maîtrise dans la main*

**Mes engagements**

1. Donner avec amour
2. Rester focalisés
3. Etre intégrées
4. Etre bienveillantes et justes
5. Agir avec honnêteté
6. Etre transparents
7. Respecter la loi
8. Préserver la confidentialité
9. Protéger notre patrimoine
10. Exceller

**Droits et devoirs des membres**

Diagramme circulaire avec 12 numéros et symboles associés :

- 1. Patience
- 2. Transparence
- 3. Respect mutuel
- 4. Respect des autres
- 5. Générosité
- 6. Justice
- 7. Convivialité
- 8. Engagement
- 9. Reconnaissance
- 10. Responsabilité
- 11. Honnêteté
- 12. Confidentialité

**ONG**

- ▶ N° Accord siège
- ▶ N° Immatriculation
- ▶ NIF
- ▶ INSTAT

**ASSOCIATION**

- ▶ N°

## CONSIGNES

► Siège mondial OTA

► OTA « ONG TERRE D'AVENIR »

Page 4/4 © chenouaproject.com, PresentationGo.com .

Page 1/4

Photocopiez votre PIÈCE D'IDENTITÉ

Emmenez l'ORIGINAL & la COPIE auprès d'un responsable OTA

La CORRUPTION est strictement interdite chez OTA sous peines de poursuites.

NE JAMAIS PAYER OTA :

en ESPÈCES

à un autre N° MOBILE MONEY que

[Phone icon]

qui que ce soit

pour quelque raison que ce soit

même si on vous fait une pression.

VERSEZ l'argent pour la cotisation OTA dans votre Mobile Money :

avant de rencontrer le responsable OTA

avant de remplir le Formulaire d'adhésion OTA

Les frais d'envoi (vers vous et vers OTA) sont à votre charge

Envoyez votre cotisation au N° OTA UNIQUEMENT :

[Phone icon]

Vos CADEAUX vous seront aussi envoyés de ce N° vers le N° que vous avez indiqué dans le Formulaire d'adhésion OTA

Page 2/4

Page 3/4