

à Villes Unies contre la Pauvreté

FONDS INTERNATIONAL DE SOLIDARITÉ DES VILLES CONTRE LA PAUVRETÉ

La Ville ou l'autorité locale

Désignation et adresse complète

.....
.....
.....

Représentée par

Nom et fonction

.....
.....

Sur la base d'une décision de

.....
.....

dont copie est jointe. *Autorité politique compétente (Conseil, Assemblée, etc.)*

Présente **sa demande d'adhésion** au Président de Villes Unies contre la Pauvreté.

Elle s'engage à :

- s'acquitter de sa cotisation annuelle calculée sur la base d'une population de

.....habitants

(suivant la formule donnée dans le Règlement intérieur),

- et à participer dans la mesure de ses compétences et possibilités aux projets de coopération mis en œuvre par Villes Unies contre la Pauvreté.

Pour la Ville ou l'autorité locale :

Date :

Signature et tampon

RENOYER À :

Villes Unies contre la Pauvreté
Villa La Concorde, 20 avenue de la Concorde, CH-1203 Genève