



Mutuelle d'Assistance Mariages et Décès Aboisso

Récépissé N° 007/P.ABO/SGII/DAG.

Siège social : sis à Aboisso quartier Ebouakro

Contacts : 2521004258 - 0758556194 - 0556322936 - 0143351637

Email : [mamda1g50@gmail.com](mailto:mamda1g50@gmail.com)



## ACCUSE DE RECEPTION ET D'ENGAGEMENT

Je soussigné M./Mme/Mlle .....

Numéro CNI/Attestation : .....

Né(e) le : ...../...../ 19.....à .....S/P .....,

reconnais avoir reçu la somme de UN MILLION FRANCS CFA (1.000.000 F CFA) de la part de la MAMDA comme soutien financier lors du décès de M/Mme/Mlle .....

....., mon/ma filleul(e) inscrit(e) à la MAMDA sous le numéro identifiant ..... décédé(e) le ...../...../ 20..... à .....

S/P.....,

Par conséquent, je m'engage à demeurer à la MAMDA pour une période d'au moins TROIS (03) ANS à compter de la date de réception de la somme susmentionnée,

faute de quoi, je m'expose à des poursuites judiciaires et à dédommager la MAMDA conformément aux textes de ladite structure.

Fait à ..... le ...../..... / 20.....

<b><u>LE BENEFICIAIRE</u></b>	<b><u>LE TEMOIN DU BENEFICIAIRE</u></b>
<b><u>LE TRESORIER</u></b>	<b><u>LE PRESIDENT</u></b>