



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



ACCUSE DE RECEPTION ET D'ENGAGEMENT

Je soussigné M./Mme/Mlle

Numéro CNI/Attestation :

Né(e) le :/...../ 19.....àS/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.....

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