

AVAL

M./Mme. _____
(Nom et prénom du responsable de l'organisation)

(Poste de travail dans l'organisation)

(Nom de l'organisation)

Déclare:

1^o- Que l'organisation mentionnée plus haut est au jour pour le paiement des cotisations en tant que membre du READI.

2^o- Que, en accord avec le point 3 du règlement des normes électorales, donne son aval à la liste de candidats comprenant les organisations suivantes.

1^a Fundación Promoción Social de la Cultura (FPSC).

2^a Association Marocaine pour la Promotion de la Femme Rurale (AMPFR).

3^a Association d'aide au Développement Rural (ADR).

4^a Al-Hussein Society - Jordan Center for Training and Inclusion.

5^a Collegio Universitario di Merito ARCES.

6^a AIDA. Ayuda, Intercambio y Desarrollo.

Avec mes salutations plus chaleureuses,

À _____, le ____ 2016.

Signature: _____