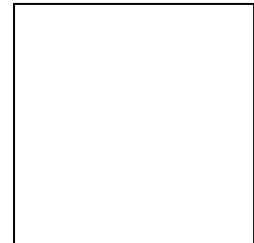


BULLETIN D'ADHESION



NOM :

PRENOM :

ORGANISATION :

FONCTION :

BP :

TELEPHONE :

FAX :

E-MAIL :

Je déclare que je m'engage solennellement à respecter les statuts et règlement intérieur de l'ACIAM et ceux de l'IIA. Je m'engage également à respecter le code de déontologie et les normes professionnelles de l'audit interne de l'IIA.

Signature

Adhérent (e)

Bamako, le

Signature

Président