



AMSODE

ACTION MULTISectorielle POUR LA SOLIDARITÉ
ET LE DÉVELOPPEMENT

N° DE CARTE

[RÉF. INTERNE]

Groupe sanguin : [si autorisé]



PRÉNOM NOM

[FONCTION / TITRE]

[SERVICE OU PROJET]



Matricule : [À RENSEIGNER]

EXEMPLE - NON VALABLE POUR IDENTIFICATION



AMSODE

**ACTION MULTISECTORIELLE POUR LA SOLIDARITÉ
ET LE DÉVELOPPEMENT**

**En cas de perte, remettre ce badge
à un bureau AMSODE.**

[CONTACT INSTITUTIONNEL VALIDÉ]

Délivré le [JJ/MM/AAAA]



CODE DE DÉMONSTRATION NON FONCTIONNEL