



MOUVEMENT INTERNATIONAL DE  
LA JEUNESSE DOMINICAINE,  
AFRIQUE  
(IDYM, AFRIQUE)



**FORMULAIRE DE LA DÉLÉGATION AU Congrès Africain; Yaoundé 2017**

PAYS:

NOM DU PROVINCE/VICARIAT:

NOM DU MOUVEMENT DE LA JEUNESSE DOMINICAINE:

GROUPES DE BASE DANS VOTRE PAYS:

S/N	NOM DU GROUPE	LOCALITÉ

**Délégués à l'Assemblée des Représentants:**

**Premier Délégué:**

Prénom:

Nom:

Numéro de Passeport:

Adresse e-mail:

Date de naissance:

**Deuxième Délégué:**

Prénom:

Nom:

Numéro de Passeport:

Adresse e-mail:

Date de naissance:

Toute Correspondance a: Le Scribe Africain/ Promoteur de la Communication de l'IDYM, Afrique.

E-mail: idymafrica@gmail.com; Numero de Telephone: +237511855424; +2348188471369

**Troisième Délégué:**

Prénom:

Nom:

Numéro de Passeport:

Adresse e-mail:

Date de naissance:

**Quatrième Délégué:**

Prénom:

Nom:

Numéro de Passeport:

Adresse e-mail:

Date de naissance: