Cotisations des membres

**Coalitions nationales**

Membres de la CME

Formulaire de demande d'adhésion

Memborrespondence Email

ership Fees

***Remarque :***

*Une coalition nationale doit comprendre à la fois des ONG œuvrant à la réalisation de l'EPT et un ou plusieurs syndicats d'enseignants. Nous ne reconnaissons qu'une seule coalition nationale dans chaque pays.*

Pays les moins avancés 100 USD

Pays en développement 200 USD

Pays à revenu intermédiaire 300 USD

Pays à revenu élevé 400 USD

*Le montant de la cotisation sera déterminé par le classement du pays tel que défini par les Nations Unies. Si l'ONU reclasse un pays, cela sera répercuté sur sa catégorie de membre.*

**Organisations régionales**

Montant forfaitaire 400 USD

**Organisations internationales :**

Montant forfaitaire 5 000 USD

*Les frais d'adhésion indiqués ci-dessus sont payables dès l'approbation de la demande d'adhésion par le Conseil d’administration de la CME et selon un cycle annuel. Il peut arriver de temps en temps que les membres de la CME votent pour une augmentation des frais d'adhésion.*

Demande d'adhésion : coordonnées

|  |  |
| --- | --- |
| Nom complet de l'organisation/coalition qui présente la demande d'adhésion dans sa propre langue |  |
| Nom complet de l'organisation/coalition qui présente sa demande en anglais |  |
| Acronyme (le cas échéant) |  |
| Nom de la personne à contacter pour cette candidature |  |
| Fonction de la personne à contacter au sein de l'organisation/coalition  |  |
| E-mail |  |
| Numéro de téléphone professionnel |  |
| Numéro de portable |  |
| Site Internet de l'organisation/coalition |  |
| Adresse physique |  |
| Adresse postale |  |

E-mails de correspondance

Veuillez saisir les coordonnées des personnes travaillant dans votre organisation/coalition que vous souhaitez ajouter à notre base de données de contacts, de sorte que le Secrétariat de la CME puisse leur communiquer des informations par e-mail (continuez sur une autre feuille, si nécessaire).

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Fonction |  |
| Organisation (si différente de la vôtre) |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Fonction |  |
| Organisation (si différente de la vôtre) |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Fonction |  |
| Organisation (si différente de la vôtre) |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Fonction |  |
| Organisation (si différente de la vôtre) |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Fonction |  |
| Organisation (si différente de la vôtre) |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  |  |
| Fonction |  |
| Organisation (si différente de la vôtre) |  |
| E-mail |  |

Informations d'ordre institutionnel/organisationnel

|  |  |
| --- | --- |
| Décrivez en un ou deux paragraphes la mission ou les principaux buts de votre organisation. Décrivez de quelle manière votre organisation a contribué à la réalisation des objectifs de l'Éducation pour tous au cours des 12 derniers mois. |  |

|  |
| --- |
| **Pour quelle catégorie de membres posez-vous votre candidature ? (N'en sélectionnez qu'une seule)** |
| Coalition nationale (si oui, de quel pays ?) |  |
| Réseau/coalition régional(e) (si oui, de quelle région ?) |  |
| Réseau/organisation international(e) |  |
| Réseau/organisation international(e) œuvrant dans le domaine du travail des enfants, des droits de l'enfant ou des droits des jeunes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date d'établissement |  |
| Êtes-vous une organisation à but non lucratif enregistrée légalement ? |  |
| Si « Oui », par qui ?  |  |
| Si elle n'est pas enregistrée, veuillez en donner les raisons |  |
| Si vous posez votre candidature en tant que réseau/coalition/organisation **régional(e)** ou **international(e)**, dressez la liste des pays dans lesquels vous travaillez |  |
| Si vous êtes un réseau/une coalition **national(e)** ou **régional(e)**, dressez la liste de toutes vos organisations membres (continuez sur une autre feuille, si nécessaire) |  |
| Si vous êtes un réseau/une coalition **national(e)** ou **régional(e)**, existe-t-il déjà d'autres réseaux/coalitions de l'éducation dans votre pays/région ? Si oui, veuillez indiquer leurs noms. |  |
| Dressez la liste des autres réseaux (quel que soit le domaine) auxquels votre organisation appartient ou est affiliée. |  |

Informations publicitaires

Veuillez saisir les informations que vous souhaitez partager sur le site Internet de la CME (si elles diffèrent de celles ci-dessus).

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'organisation/coalition |  |
| Numéro de téléphone professionnel |  |
| Site Internet de l'organisation/coalition (vous souhaitez peut-être indiquer un lien direct vers la page de votre organisation consacrée à l'éducation) |  |
| Adresse |  |
| Réseau social 1 (page Facebook) |  |
| Réseau social 2 (identifiant Twitter) |  |
| Réseau social 3 (autre) |  |
| Description des activités de votre organisation/coalition que vous souhaitez publier sur notre site Internet. |  |

**LOGO : veuillez joindre une copie numérique de votre logo à afficher sur notre site Internet.**

Déclaration

*Nous soussignés, responsables de notre organisation, nous engageons à respecter la déclaration de mission de la CME, à œuvrer activement à la réussite de la campagne, à accepter les règles et règlements de l'organisation et à payer nos cotisations chaque année dans les délais prévus. Nous comprenons que le non-paiement des cotisations conduit à la suspension de l'adhésion.*

**Président/directeur**

Nom :

Signature :

Date :

**Secrétaire**

Nom :

Signature :

Date :