****

**Formulaire d’adhésion**

**Information de contact**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation** |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Date de création** |  |
| **Nom du ou de la représentant·e (en majuscule)** |  |
| **Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse de l’organisation** |  |
| **Code postal** |  |
| **Ville** |  |
| **Pays** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Site internet** |  |
| **Page ou groupe Facebook** |  |
| **Twitter** |  |
| **Identifiant Skype** |  |
| **Autre réseau social** |  |

Votre organisation

Mission et objectifs :

|  |
| --- |
|  |

Membres du Bureau :

|  |
| --- |
|  |

Combien d’employé·e·s, bénévoles et d’adhérent·e·s compte votre organisation :

|  |
| --- |
|  |

**Vos activités contre la peine de mort**

Activités et campagnes pour abolir la peine de mort :

*Merci de décrire (a) toute activité relative à la peine de mort entreprise par votre organisation les trois dernières années et (b) toute activité relative à la peine de more que votre organisation envisage d’entreprendre les trois prochaines années.* ***Veuillez noter que les candidatures émanant d’organisations qui ne se seraient pas engagées dans des activités abolitionnistes ne seront pas retenues.*** *Si votre organisation ne s’est pas encore engagée dans des activités abolitionnistes, nous vous encourageons à reporter votre demande d’adhésion et à soumettre votre candidature lorsque vous serez en mesure de démontrer votre engagement contre la peine de mort.*

|  |
| --- |
|  |

Votre organisation s’oppose-t-elle à la peine de mort en toute circonstances ? Si non, expliquez :

|  |
| --- |
|  |

Quelles sont les sources de financements dont bénéficient votre organisation pour mener ses activités abolitionnistes (privées ou institutionnellles) ?

|  |
| --- |
|  |

Publications sur la peine de mort (vos publications ou celles auxquelles vous avez contribué). Si le document est disponible en version numérique, merci d’ajouter le lien pour y accéder :

|  |
| --- |
|  |

Votre organisation fait-elle partie d’un réseau abolitionniste ? Si oui, lequel :

|  |
| --- |
|  |

Votre organisation dispose-t-elle d’un statut observateur auprès d’une ou plusieurs organisations internationales ? Si oui, merci d’indiquer lesquelles :

|  |
| --- |
|  |

Votre organisation travaille-t-elle avec des organisations membres de la Coalition mondiale ? Si oui, merci d’indiquer lesquelles :

|  |
| --- |
|  |

Comment avez-vous connu la Coalition mondiale contre la peine de mort ?

|  |
| --- |
|  |

**Si vous joignez des documents à votre formulaire d’adhésion, merci de préciser lesquels ici :**

|  |
| --- |
|  |

**Formulaire à renvoyer dûment complété à**

Carlos Valera

Coalition mondiale contre la peine de mort

Mundo-M 🞄 47, avenue Pasteur
93100 Montreuil, France

Fax : +33 1 48 70 22 25
cvalera@worldcoalition.org