



Récépissé de Déclaration d'Existence d'Association

(N°: N00000675001)

Le Ministre d'Etat

Donne récépissé à l'association dénommée : **MUTUELLE DE SANTE DES ENSEIGNANTS
DES INSTITUTIONS D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR DU BURKINA FASO**

Siège : **OUAGADOUGOU**

Adresse : **TEL 76 67 65 18**

Domaine d'intervention : **SOLIDARITE**

Objet principal : **PROMOUVOIR LA SANTE DES MEMBRES ET DE LEUR FAMILLE**

Principaux dirigeants :

- ◆ Président : **GARANE AMIDOU**
- ◆ Vice-Président : **BATIONO BOUMA FERNAND**
- ◆ Rapporteur : **NACOUлма BLANDINE IVETTE**

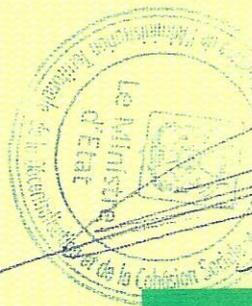
Ce bureau est issu de l'Assemblée Générale en date du : **23/03/2019**

Et valable jusqu'à la date du : **22/03/2025**

Pièces fournies :

- * Statuts
- * Règlement intérieur
- * Procès-verbal

Ouagadougou, le : **05 NOV 2019**



Siméon SAWADOGO
Officier de l'Ordre de l'Etalon

ARTICLE 14 alinéa 1^{er} de la loi n°064-2015/CNT du 20 octobre 2015 portant liberté d'association: Dans un délai de deux mois, à partir de la date de délivrance du récépissé de déclaration, les dirigeants de l'association sont tenus de faire procéder à l'insertion au Journal officiel dudit récépissé.

NB : Pour toutes autres informations, se référer aux textes constitutifs certifiés par l'Administration