

**MISSION D’AFFAIRES MULTISECTORIELLE AU CAMEROUN**

***Douala, 30 Juin au 4 Juillet 2019***

***Formulaire de Participation***

A retourner avant le : **24 Mai 2019**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Raison sociale**  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Adresse complète** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ville**  |   | **Code postal** |   | **Gouvernorat** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tél** |  | **Fax** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Site web**  |   | **E-mail** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Directeur Général** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Représentant à la mission** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tél** |   | **GSM**  |   | **Fax**  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |   |
|  |
| **Secteur d’activité** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Produits / Services** |   |
|  |  |  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Présentation de votre Entreprise** |   |
|  |  |  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |
|   |
|  |
|   |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **CONTACTS SOUHAITÉS** |  |  |
|  |  |  |
| **Cochez les propositions qui répondent à vos besoins**  |   | Recherche de contacts commerciaux directs (clients finaux)  |
|   | Recherche d’intermédiaires commerciaux (agents, distributeurs, grossistes …) |
|   | Recherche de partenariat industriel  |
|   | Accords de fabrication (licence, brevets) |
|   | Joint-venture |
|   | Transfert de technologies |
|   | Bureau de représentation |
|   | Mise en place d’une structure locale : |
|   | Autres, précisez : |
|  |  |  |
| **Classez par ordre de priorité les contacts avec lesquels vous souhaiteriez être mis en relation durant la mission - classez par ordre de priorité : 1,2,3,…** |   | Clients finaux  |
|   | Agents commerciaux  |
|   | Importateurs  |
|   | Distributeurs  |
|   | Fabricants de produits équivalents aux vôtres  |
|   | Fabricants pour fabrication sous licence  |
|   | Fournisseurs  |
|   | Organismes professionnels  |
|   | Banques, organismes financiers  |
|   | Organismes publiques  |
|   | Autres, précisez: …………………………………….. |

**Remarques :**

* **Frais de participation : 1000 DT** (à payer avant le **24 Mai 2019**), par chèque ou par virement.

Coordonnées bancaires : - Bénéficiaire : CEPEX

* Banque : STB
* RIB : 10 907 116 100255 2 788 97
* **Cette mission est éligible au soutien financier du FOPORODEX :**
* ***70%*** *du coût du billet d’avion.*
* ***70%*** *des frais de séjour (****600 DT*** *par jour et par représentant à hauteur de* ***5 jours*** *par pays).*

**Bon pour engagement de participation**

**Date, cachet de l’entreprise et signature**