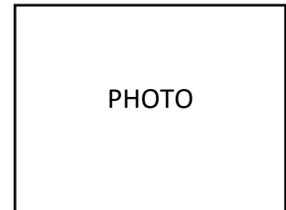




Récépissé N°00001270/RDA/J06/SAAJP/BAPP du 16 /09/ 2022. Contacts : Tél. : 696 30 50 96/ 691 88 74 96 Email: profalcam@gmail.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA PROFALCAM

Admission form into PROFALCAM



Réf. PROFALCAM/N°/20.....

- I. Je soussigné, demande l'inscription à être membre à la **PROFALCAM** et m'engage de respecter les textes de statuts et le règlement intérieur ainsi que toutes décisions et résolutions prises par l'Assemblée Générale et les autres organes dirigeants de la Plateforme des Promoteurs des Farines Locales au Cameroun (**PROFALCAM**).
I, the undersigned apply to be member of PROFALCAM and pledge to respect the constitution and the internal rules as well as all decisions and resolutions taken by the General Assembly and other management organs of PROFALCAM.

II. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR / IDENTIFICATION OF APPLICANT

- Nom du groupe et/ou Son Représentant (Nom et prénom) :
Name of Group and/or His Representative (Name and Surname)
- Date de légalisation / legalisation date :
ou Date de naissance / or Date of birth
- Arrondissement d'activité principale : département..... Région.....
Subdivision of main activity Division Region
- Contact / Contact.....
- Activité principale (culture, semences, etc.) : Collège d'appartenance :
Main activity (Crop, seed, etc) college

Autres/ Others 1) 2) 3) 4)

- Catégorie du demandeur / Category of Applicant
a) Individuel N° Has et ou /Type d'équipement b) OP/PME/PMI/ Autres
Individual N°of Has or type of equipment PO/SME/SMI/Others

III. Engagements financiers/Financial Pledges

Frais d'adhésion Cotisation annuelle.....
admission fee paid Annual contribution paid

- J'autorise le prélèvement direct sur mon compte la somme due à la **PROFALCAM** aux titres de cotisation annuelle ; de toutes autres contributions établies par la **PROFALCAM** et tous remboursements de prêts et ses frais.

