

FICHE DE SOUSCRIPTION

Raison Sociale:.....

Secteurs Principaux d'Activité:.....

Adresse:

Ville:.....

Pays:.....

Email:.....

Contacts:..... Fonction.....

Personne à contacter:..... Fonction.....

Site internet/ Réseaux sociaux:.....

DATE DE CREATION:.....

TYPE D'ACTIVITÉ:

Veuillez cocher votre catégorie

TPE 10.000 FCFA (5 personnes)	ONG/Associations 20.000 FCFA (10 personnes)	PME/PMI 30.000 FCFA (15 personnes)	Administration 100.000 FCFA (20 personnes)	Grandes Entreprise 200.000 FCFA (30 personnes)
☐	☐	☐	☐	☐

NB: Merci de bien vouloir nous fournir le fichier des inscrits au challenge pour le compte de votre entreprise en même temps que le retour de cette fiche au plus tard le 10 Octobre 2025

MODE DE PAIEMENT (PRÉCISEZ)

- ☐ ESPÈCES
- ☐ CHÈQUE (EN CAS DE PAYEMENT PAR CHÈQUE MERCI DE LE LIBELLER À L'ORDRE: CHAMBRE DE COMMERCE DU GABON)

DATE LIEU NOM/ SIGNATURE AUTORISÉE/ CACHET