**FORMULAIRE D’ADHESION AU CLUB ABIDJAN VILLE DURABLE**

SOCIETE : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Sigle : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Renouvellement d’inscription     □              Nouvelle inscription   □

Maison mère/Groupe : ……………………………………………………………………………………………

Secteur d’activité : …………………………………………………………………………………………………

Raison sociale : ……………………………………………………………………………………………………

Adresse postale : ……. BP……………………………………… Ville…………………………………....

Adresse géographique : ……………………………. Quartier…………………………. Rue………………

N° Standard : ………………………………………………………………………

E-mail général : ……………………………………………………………………

Site internet : ……………………………………………………………………….

Année de création : ……………...Forme juridique : …………………Capital : ………………………………

Détails complémentaires : …………………………………………………………………………………...

Je confirme que mon entreprise est détenue majoritairement par des capitaux français.

Je souhaite être membre du Club Abidjan Ville Durable dans la catégorie :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie** | | | |  | **Montant de la cotisation annuelle** | | | |
| 1. Grande entreprise (filiale grande entreprise ou chiffre d’affaires supérieur à 3 milliards de Francs CFA) | | | | ​​☐​ | 960 000 Francs CFA | | | |
| 1. Entreprise (chiffre d’affaires inférieur à 3 milliards de Francs CFA | | | | ​​☐​ | 320 000 Francs CFA | | | |
| 1. Profession libérale | | | | ​​☐​ | 320 000 Francs CFA | | | |
| 1. Start Up (forfait pour la première année) | | | | ​​☐​ | 80 000 Francs CFA | | | |
|  | |  | | | | |  |  |
| **Pôle d’expertise transverse** |  | |  |  |  |  |  |  |
| Financement | ​​☐​ | |  |  |  |  |  |  |
| Formation et RH | ​​☐​ | |  |  |  |  |  |  |
| Environnement et cadre législatif | ​​☐​ | |  |  |  |  |  |  |
| **Plateforme** |  | | | | |  |  |  |
| Bâtiment | ​​☐​ | | | | |  |  |  |
| Connectivité | ​​☐​ | | | | |  |  |  |
| Eau, assainissement et déchets | ​​☐​ | | | | |  |  |  |
| Energie | ​​☐​ | | | | |  |  |  |
| Infrastructure de transport et mobilité | ​​☐​ | | | | |  |  |  |

**DIRIGEANT / REPRESENTANT DE LA SOCIETE**

|  |
| --- |
| Nom du représentant/suppléant ………………………………………………… |
| Prénom ………………………………………………………………………………………… |
| Fonction exacte …………………………………………………………………………… |
| Nationalité …………………………………………………………………………………… |
| Ligne directe ………………………………………………………………………………… |
| Fax direct ……………………………………………………………………………………… |
| Cellulaire ……………………………………………………………………………………… |
| Secrétariat …………………………………………………………………………………… |
| E-mail personnel ………………………………………………………………………… |

***Fait à***

***Le***

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces à fournir :**   * Photo du représentant * Logo de l’entreprise * Présentation du métier de l’entreprise en quelques lignes | **SIGNATURE ET**  **CACHET DE LA SOCIETE** |