



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM COMPLET:	PRÉNOM	NOM
NOM DE L'ENTREPRISE:		
TYPE D'ENTREPRISE:	<input type="checkbox"/> PRIVÉE <input type="checkbox"/> COOPÉRATIVE <input type="checkbox"/> AUTRE	
ADRESSE:	RUE VILLE DÉPARTEMENT	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:	OPTION 1	OPTION 2
ADRESSE ÉLECTRONIQUE:		
SITE INTERNET:		
PAGE FACEBOOK:		
PRINCIPAL SECTEUR D'ACTIVITÉ:		
SECTEUR D'ACTIVITÉ SECONDAIRE (si applicable):		
ZONES D'INTERVENTION:		
NOMBRE D'EMPLOYÉS EN 2015:	DIRECT:	INDIRECT:
AVEZ-VOUS UNE PATENTE?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Pouvons-nous compter sur vous comme ambassadeur de l'Association auprès des membres de votre région?

☐ OUI ☐ NON

Droits d'inscription: 12,000 Gourdes par an

MODE DE PAIEMENT:

☐ Cash ☐ Chèque ☐ Virement
☐ Annuel ☐ Semi-Annuel ☐ Trimestriel

AUTORISATION:

Je soussigné(e), _____, accepte par la présente d'être membre de l'Association des Entrepreneurs Digicel (AEDIG). Ce faisant, j'accepte les règlements et soutiens les buts et objectifs de l'association.

Signature _____ Date _____

Pour de plus amples informations:

E: AEDIG.haiti@gmail.com



FÒMILÈ ENSKRIPSYON

KIJAN OU RELE:	PRENON	SIYATI
NON BIZNIS LAN:		
KI KALITE BIZNIS OU GENYEN:	<input type="checkbox"/> PRIVE	<input type="checkbox"/> KOPERATIV <input type="checkbox"/> LÒT
ADRÈS:	LARI VIL DEPATMAN	
NIMEWO TELEFÒN:	OPSYON 1	OPSYON 2
ADRÈS IMÈL:		
SIT ENTÈNET:		
PAJ FACE BOOK:		
PRENSIPAL SEKTÈ AKTIVITE W:		
DEZYÈM SEKTÈ AKTIVITE W (siw genyen):		
KI KOTE PWODWI AK SÈVIS OU YO DISPONIB:		
KI KANTITE ANPLWAYE OU TE GENYEN AN 2015:	DIRÈK	INDIRÈK
ÈSKE OU GEN PATANT?	<input type="checkbox"/> WI <input type="checkbox"/> NON	

Èske nou ka konte sou ou kòm yon anbasadè Asosyasyon an bò kote tout manm ki nan zòn kote ou ye a?

☐ WI ☐ NON

Frè enskripsyon: 12,000 Goud chak ane

KIJAN WAP PEYE:

☐ Lajan Kach ☐ Chèk ☐ Transfè
☐ Chak ane ☐ De fwa pa ane ☐ Chak twa mwa

OTORIZASYON:

Mwen menm, _____, mwen dakò pou mwen tounen yon manm Asosyasyon Antreprenè Digicel (AEDIG). Antan ke manm, mwen dakò ak tout regleman yo e map supòte asosyasyon an nan tout objektif li yo.

Siyati: _____ **Dat:** _____

Pou plis enfòmasyon:

E: AEDIG.haiti@gmail.com