CGECI
CONFEDERATION GENERALE DES ENTREPRISES DE CÔTE D'IVOIRE

"Le Patronat Ivoirien"

FICHE D'ACTUALISATION DES DONNÉES ADHÉRENTS

ENTREPRISE

Fiche N° :...../ 2020. Date: /___ __ _____/

Je soussigné, M. Mme Mlle .....

En ma qualité de .....

Confirme les informations ci-dessous certifiées sincères, fourniront de plus amples informations sur notre structure.

I- VOS INFORMATIONS GENERALES

Nom de société (Raison sociale) : .....
Sigle : .....Date de création : .....
Téléphone Standard : .....Téléphone Supplémentaire : .....
Fax : .....Site Web : .....
IDentifiant Unique (IDU) : .....
Numéro CC :..... Numéro RCCM :.....
Commune : .....
Adresse géographique : .....
Boîte Postale : .....
Pays du siège social : .....
Nationalité de l'entreprise : .....
Email entreprise : .....

Forme juridique : -------Selectionner Forme juridique ----------
Système comptable : .....
Montant du Capital : ..... F CFA
Répartition et origine du Capital (pourcentage et nationalité des actionnaires)
.....
.....
.....
.....

Votre entreprise est-elle filiale d'un groupe ? OUI ☐ , Précisez..... NON ☐
Votre entreprise est-elle membre d'un groupement ou d'une association professionnelle ? OUI ☐ NON ☐
Si oui, veuillez préciser :.....
.....
.....
.....

II- VOS ACTIVITES

Secteur d'activité : Agriculture Foresterie, Ressources Animales et Halieutiques
Description de votre activité

Produits et/ou services : .....
.....
.....

Chiffre d'affaires des trois dernières années (Entreprise) :
Année (N - 3) : ……... FCFA Année (N - 2) : ……FCFA Année (N -1) : ……..……FCFA

Si exportateur, 5 principaux pays d'exportation :

Si importation, 3 principaux pays à l'import :

III- VOS DIRIGEANTS

(PDG, PCA, DG, DGA, Directeur financier et comptable, Directeur des RH, Directeur administratif, Directeur du Système d'information, Directeur commercial, Directeur Audit et contrôle)

NOM & PRENOMS	FONCTION	CONTACT (mobile et bureau)	E-MAIL

V- NOTRE POINT FOCAL AU SEIN DE VOTRE STRUCTURE

Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. direct :	Portable :
Email :	

VI- NOTRE PERSONNE RESSOURCE AU SERVICE COMPTABILITE

Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. direct :	Portable :
Email :	

VII- VOS EMPLOYES

Nombre d'employés : .....

Nombre d'employés hommes : ..... Nombre d'employés femmes : .....

Nombre de permanents : ..... Nombre d'employés nationaux : .....

Nombre de non permanent : .....

VIII- VOTRE PARTICIPATION AUX COMMISSIONS DE LA CGECI

Merci d'indiquer les noms, prénoms, fonction et contacts (bureau, mobile et email) de vos différents représentants au sein des Commissions de votre choix

- ☐ Commission de l'économie Numérique et de l'Entreprise Digitale
- ☐ Commission de Protection et de Promotion de l'Entreprise Nationale
- ☐ Commission Développement des PME et Financement
- ☐ Commission Douane, Intégration Régionale et Coopération
- ☐ Commission Economie et Diversification
- ☐ Commission Emploi et Relations Sociales
- ☐ Commission énergie et QHSE

- ☐ Commission Environnement des Affaires et Compétitivité
- ☐ Commission Formation Professionnelle et Recherche
- ☐ Commission Gouvernance, Ethique et RSE
- ☐ Commission Juridique et Fiscale

IX- VOS ATTENTES

Attentes spécifiques en adhérant à la CGECI (ordre de préférence partant de 1 à 5)

	1	2	3	4	5
Amélioration de l'environnement des affaires	X				
Renforcement des capacités.....	X				
Accès à l'information stratégique.....	X				
Accès au financement.....	X				
Accès aux Marchés.....	X				
Assistance technique.....	X				
Réseautage.....	X				

Autre : Précisez

X- INFORMATIONS SUR L'ADHESION *(A renseigner par la CGECI)*

Frais d'adhésion : 500 000 FCFA

- Acquitté : Oui ☐ Non ☐

Date d'adhésion : /___ ___ _____/

Date d'enregistrement de l'adhésion /___ ___ _____/

NB : Veuillez nous transmettre également une fiche d'information sur les organes d'administration

Fait à ABIDJAN le /___ ___ _____/