

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION – PARTENAIRES LOCAUX

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de l'organisation / entreprise :
 Sigle (s'il y a lieu) :
 Forme juridique : ☐ Association ☐ Entreprise ☐ Institution publique ☐ Autre :
 Secteur d'activité principal :
 Adresse complète :
 Ville / Région :
 Téléphone : Tel/Whatsaap:
 Email : Site web :

2. REPRÉSENTANT OFFICIEL

Nom et prénom :
 Fonction :
 Téléphone personnel : Tel/Whatsaap:
 Email professionnel :

3. MOTIVATION DE L'ADHÉSION

Pourquoi souhaitez-vous adhérer au MOCAQ ?

.....

Quels domaines de collaboration ou d'appui envisagez-vous ?

☐ Promotion de la qualité ☐ Communication et événements
☐ Formations et sensibilisation ☐ Partenariats institutionnels
☐ Appui technique aux entreprises ☐ Autre (préciser) :

4. ENGAGEMENT DU PARTENAIRE

En adhérant au Mouvement Camerounais de la Qualité (MOCAQ),
 je m'engage à :

✓ Promouvoir les valeurs de la qualité et de l'excellence ;
 ✓ Respecter les statuts et règlements du MOCAQ ;
 ✓ Participer activement aux activités du Mouvement ;
 ✓ Soutenir les initiatives nationales pour la culture de la qualité.

Nom et signature du représentant autorisé et Cachet de l'organisation:
 Date : ____ / ____ / ____:

5. RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT DU MOCAQ

Numéro d'enregistrement
Date de réception	____ / ____ / ____
Décision du Bureau Exécutif	<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé
Observations
Signature du Secrétaire Général