****

**FICHE D’INSCRIPTION N°\_\_\_**

**Programme d’INCUBATION d’EXPORTATEURS**

**15 novembre 2024 au 15 mai 2025**

Nom :

Prénoms :

Né le : à

Mère :

Père :

Adresse complète :

CIN : délivré le à

Téléphone :

Email :

Niveau d’étude :

**Diplômes et certificats :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Diplômes/Certificats |  | Année | Diplômes/Certificats |
|  |  |  |  |  |

**Expériences professionnelles :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Société / Entité | Fonction |
|  |  |  |

**Langues étrangères :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FRANCAIS** | |  | **ANGLAIS** | |
| Parlé :  Lu :  Écrit : | débutant   moyen  avancé  débutant   moyen  avancé  débutant   moyen  avancé |  | Parlé :  Lu :  Écrit : | débutant   moyen  avancé  débutant   moyen  avancé  débutant   moyen  avancé |

**Mon idée de projet en quelques lignes :**

A déjà commencé l’activité ?  Oui  Non

Production agricole ?  Oui  Non

Collecte de produits locaux ?  Oui  Non

Transformation ?  Oui  Non

Exportation ?  Oui  Non

Filières :

Grains secs : lesquels ?

Huiles essentielles : lesquelles ?

Élevage : lequel ?

Aquaculture/Pisciculture/Pêche : lesquelles ?

Autres : lesquels ?

**En m’inscrivant à ce programme et si ma candidature est retenue, je m’engage à :**

**prendre en charge les frais de déplacement de mon adresse actuelle vers le site d’incubation;**

**me rendre disponible pour suivre l’intégralité du programme d’incubation au quotidien, du lundi au vendredi;**

**suivre jusqu’à la fin le programme d’incubation du 15 novembre 2024 au 15 mai 2025 au risque de rembourser les dépenses déjà prises en charge par le programme en cas d’abandon en route;**

**respecter les règlements intérieurs du programme.**

Fait à …………………………………………, le ………………………………………….

Signature :

(lu et approuvé)

**Pièces Jointes :**

Photocopie CIN

Photo d’identité

Certificat de résidence **Fiche reçue ce**: …./…../2024