

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXPOSITION

EXPOSITION SOLIDAIRE –MARHABA 2024 DU 1 JUILLET AU 31 AOÛT

A LA GARE MARITIME DU PORT TANGER-MED A KSAR EL MAJAZ (TANGER MED PORT CENTER – SECTEUR 5)

1. CATEGORIE DE LA COOPERATIVE	
Dénomination de la coopérative :	
Nombre d'adhérents :	
Nombre de femmes dans la coopérative :	
Secteur d'activité :	
Typologie de produits à exposer :	<input type="checkbox"/> Produits Cosmétiques <input type="checkbox"/> Produits Alimentaires <input type="checkbox"/> Produits d'Artisanat
Préciser les produits à exposer (autre):	
2. IDENTIFICATION DE LA COOPERATIVE	
Date de constitution :	
Date d'immatriculation au registre des coopératives :	
Numéro d'immatriculation :	
Siege/ Adresse de la coopérative :	
Région :	
Préfecture/Province :	
3. DISPONIBILITE	
Disponibilité du produit à exposer :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. DONNEES SUR LE DEPOSITAIRE DE LA DEMANDE ET LE REPRESENTANT LEGAL DE LA COOPERATIVE EXPOSANTE :	
Nom complet du président(e) / gérant(e) :	
Carte d'Identité Nationale (CIN) :	
Téléphone 1:	
Téléphone 2 :	
Adresse E-mail :	
5. OBLIGATIONS DE L'EXPOSANT :	
<input type="checkbox"/> Je reconnais et j'accepte que les organisateurs de l'exposition solidaire ne couvrent ni les services de restauration, ni d'hébergement, ni de transport pour toute la durée de notre participation à l'événement.	

En tant qu'exposant, vous vous engagez à respecter les obligations suivantes :

1. Respect de la nature et de la qualité des produits exposés mentionnée dans la demande de participation.
 2. Respect des horaires d'entrée et de sortie.
 3. Respect de la propreté des lieux, incluant votre stand et ses environs.
 4. Respect du règlement intérieur de l'événement.
 5. Assurer une quantité suffisante de produits à exposer tout au long de la durée de l'exposition.
 6. Respecter l'obligation de l'affichage des prix sur les produits exposés.
- J'ACCEPTE DE RESPECTER MES OBLIGATIONS DURANT L'EXPOSITION.**

- Je certifie que toutes les informations remplies et les documents téléversés sont exacts, authentiques et complets, et autorise l'OFFICE DU DEVELOPPEMENT DE LA COOPERATION à communiquer avec les personnes et organismes concernés pour les vérifier.

*Conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° ****

- J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales d'Utilisation , notamment la mention relative à la protection des données à caractère personnel.

6. PIECES JUSTIFICATIVES

- | | |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> Je certifie avoir joint à ce formulaire les documents nécessaires notamment :</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 Copie de l'attestation d'approbation de la dénomination. <input type="checkbox"/> 1 Copie de dépôt du PV de la dernière assemblée générale. <input type="checkbox"/> Photos des produits à exposer. <input type="checkbox"/> Les certificats des produits de la coopérative. <input type="checkbox"/> Certification de l'ONSSA <input type="checkbox"/> Certificat d'enregistrement des produit cosmétiques auprès du Ministère de la Santé. (Au cas où la coopérative mets en vente des produits cosmétiques.) |
|---|--|

Remarque :

- Chaque coopérative sélectionnée aura l'occasion d'exposer ses produits pendant une semaine selon un calendrier à partager avec les coopératives après la phase de pré-sélection.
- L'acceptation de l'enregistrement des dossiers de demande d'intérêt ne constitue pas une sélection de la coopérative.
- Le processus de sélection sera effectué par un comité mixte qui respectera les critères de transparence.

Fait à (ville) Le / / 2024

Nom et prénom du signataire :

Signature :