



AGREMENT PROGRAMMES DE DURABILITE-CAMPAGNE 2022-2023

FORMULAIRE D'INFORMATIONS A REMPLIR PAR LES OPERATEURS CONDUISANT DES PROGRAMMES DE DURABILITE

Remplir dans son intégralité le formulaire d'information. Toutes les cases doivent être obligatoirement remplies. Dans le cas où une information ne vous concerne pas, prière de mettre « non applicable ».

I. INFORMATIONS SUR L'OPERATEUR

| N° | RUBRIQUE | DETAILS | | | |
|----|--|------------------------------|-------------|-----------|-------|
| 1 | Type d'opérateur (Exportateur, coopérative, traitant/acheteur) | Préciser le type d'opérateur | | | |
| 2 | Nom de l'opérateur | | | | |
| 3 | Nom du Directeur Général/Gérant | | | | |
| 4 | Contact DG, Directeur/Gérant | N° de Tel 1 | N° de Tel 2 | Email | |
| | | | | | |
| 5 | Localité | | | | |
| 6 | Délégation Régionale | | | | |
| 7 | Personne contact | Nom | Fonction | N° de tel | Email |
| | | | | | |
| 8 | Code Conseil Café-Cacao ou N° carte acheteur | | | | |
| 9 | Date de création de la société | | | | |

| N° | RUBRIQUE | DETAILS |
|--|---|---|
| 10 | N° du Registre de commerce et date | |
| II. INFORMATIONS SUR LE PROGRAMME DE DURABILITE | | |
| 11 | Objectifs du programme de Durabilité | |
| 12 | Résultats attendus | |
| 13 | <i>A remplir par les coopératives ou acheteurs uniquement. si vous participez à plusieurs programmes, remplissez un programme par ligne</i> (nom du programme, localité, DR, exportateur, tonnage, montant de la prime, date de paiement de la prime, client payeur de la prime) | 1. 2. 3. 4. 5. 6. |
| 14 | <i>A remplir par les exportateurs uniquement et par coopérative. si la liste est trop longue, joindre le document en annexe</i> (nom coopérative, nom du programme, localité, DR, tonnage, montant de la prime, date de paiement de la prime, client payeur de la prime) | 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. |
| 15 | Cabinets de formation 2021-2022 | Nom du cabinet: |

for

[Signature]

| N° | RUBRIQUE | DETAILS | |
|----|--|---|----------------------|
| | | | |
| | | <i>Nom du Directeur :</i> | |
| | | <i>N° de tel :</i> | |
| | | <i>Email :</i> | |
| | | <i>Date de signature du contrat :</i> <i>Coûts de la formation (joindre la copie de la facture et du reçu)</i> | |
| | | <i>Liste des modules de formation :</i> | 1. 2. 3. 4. |
| 16 | Nom du cabinet d'audit qui fait la vérification | | |
| 17 | Coûts de l'audit de vérification incluant nom du cabinet d'audit, copie de la facture et du reçu) | | |
| 18 | Joindre la check list | | |
| 19 | Quels sont les projets sociaux finalisés en 2021-2022 | | |
| 20 | Par qui ont-ils été financés ? | | |
| 21 | Quels sont les projets sociaux validés en 2021-2022 ? | | |
| 22 | Comment s'est opérée la validation ? | | |
| 23 | Joindre la preuve que la validation a impliqué les coopératives et leurs membres ou les producteurs individuels pour les acheteurs | | |

fa

g