

DEMANDE D'ADMISSION DE MEMBRE ASSOCIÉ



PARTIE I

À COMPLÉTER ET À SIGNER PAR LE CANDIDAT

1. Nom du candidat (Personne Morale, Société / Association de fait ou Toute autre entité juridique)

.....
Sélectionner la réponse appropriée

Personne Morale ☐ Société/Association de fait ☐ Toute autre entité juridique ☐
- Veuillez préciser ci-dessous les statuts

.....

2. (i) Personne Morale

Noms du ou des Directeur(s) / Gérants

.....

.....

(ii) Société / Association de fait

Noms des Associés / Membres

.....

.....

Nom du Responsable Principal

.....

(iii) Tout autre entité juridique

Noms des Responsables légaux et / ou des bénéficiaires effectifs

.....

.....

3. Adresse du candidat

.....

.....

Pays :

No. de téléphone No. de télécopie

Courriel Site web

4. Date de création de la Personne Morale ou Société / Association de fait ou Tout autre entité juridique

.....

5. Description du champ d'action et des activités du Candidat

.....

.....

.....

Traitez-vous le cacao en fèves et/ou les produits dérivés du cacao ?.....

Si oui, depuis quelle date ?.....

6. Sous-catégorie concernée par le Demandeur du statut de Membre Associé

Sélectionner la réponse appropriée

Business to Business "BTB" / Le Secteur industrie de transformation du Commerce ☐

Business to Consumer "BTC" / Le Secteur Industrie du chocolat du commerce ☐

Production / Exportation ☐

Négoce ☐

7. Le candidat fait-il partie d'un groupe ?..... Si oui, exposez de façon claire votre position dans le groupe. Joignez votre explication au présent formulaire.

.....

8. Information Financière à fournir

(i) Personne Morale

Actif(s) immobilisé(s)¹

Joindre copies des comptes vérifiés / certifiés les plus récents et daté.....

(ii) Société / Association de fait ou Tout autre entité juridique (le plus grand nombre possible d'élément de preuve à fournir pour les données suivantes)

Actif(s) immobilisé(s)²

Joindre copies des comptes vérifiés / certifiés les plus récents et daté

Si aucun compte vérifié / certifié n'est disponible, d'autres rapports financiers complétés avec les Organismes gouvernementaux nationaux compétents sont attachés et datés

Détails de la licence ou de l'agrément accordé par l'Autorité gouvernementale responsable du cacao dans le pays ou le demandeur est domicilié

.....

¹ Le montant total du capital-actions libéré, prime d'émission, les bénéfices non distribués et les autres réserves attribuables aux actionnaires ou aux membres comme indiqué dans leurs plus récents Compte de Résultats financiers annuels.

² Le montant total du capital investi, les bénéfices non distribués et les autres réserves que l'entreprise doit à son propriétaire, les partenaires ou les membres comme indiqué dans leurs plus récents Compte de Résultats financiers annuels.

9. La lettre d'un Commissaire aux Comptes indépendant confirmant les informations données dans la Section 8. Si aucune des informations demandées dans la section 8 n'est disponible, le Demandeur est requis de soumettre au Secretariat de la FCC une déposition complète pour justifier la demande d'admission.
10. Noms des bénéficiaires détenteurs d'une participation excédant 10% de la totalité du capital émis
.....
.....
11. Nom et adresse des Commissaires aux Comptes / Experts comptables / Autorités gouvernementales auxquels la Fédération peut s'adresser pour confirmation des renseignements fournis ci-dessus
.....
.....
12. Nom des Banquiers de qui la Fédération pourrait obtenir des références
.....
Date de l'ouverture du compte auprès des Banques ci-dessus
13. Merci d'indiquer si tout Directeur / Cadre dirigeant / Trader Senior en poste dans l'entreprise du candidat a été par le passé employé dans une entreprise ayant négligé ou refusé d'exécuter et de se soumettre aux conclusions d'une sentence arbitrale émise par :
(a) la FCC OUI ☐ NON ☐
ou ;
(b) toute autre Association membre de la « Federation of Commodity Associations »
OUI ☐ NON ☐
Si la réponse est OUI à (a) ou (b), merci de fournir des précisions ci-dessous :
.....
.....
14. Appartenance à d'autres Marchés et à d'autres Associations Professionnelles et date de l'admission
.....
.....
15. Noms des Membres Votants de la Fédération qui parrainent le présent formulaire de demande d'admission
PREMIER PARRAIN
DEUXIÈME PARRAIN
16. Autres informations que le Demandeur juge pertinentes de joindre à la demande d'admission
.....
.....
.....
.....

17. DÉCLARATION DU CANDIDAT

Par la présente, nous demandons à être admis en tant que Membre Associé de la Fédération du commerce des cacaos. Si nous sommes admis, nous nous engageons à respecter les statuts de l'Association et la totalité des règles et règlements de la FCC.

Nous acceptons que la Fédération communique avec ses membres par courriel et nous confirmons que l'adresse courriel indiquée peut être utilisée pour toutes les communications et que nous informerons immédiatement la Fédération de tout changement de cette adresse.

Par la présente, nous certifions que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

NOM (en lettres majuscules)

SIGNATURE :
(Directeur / Secrétaire de la Compagnie / Signataire Autorisé de la Compagnie)

DATE :

No. TVA (Pays membres de l'Union européenne uniquement :

DEMANDE D'ADMISSION MEMBRE ASSOCIÉ



PARTIE II

À COMPLÉTER ET À SIGNER PAR LE PREMIER PARRAIN

1. Nom et adresse du Premier Parrain

.....

2. Nom et adresse du Candidat

.....

.....

3. Nous soussignés, Membre Votant de la Fédération, déclarons par la présente apporter notre soutien total à la demande d'admission en tant que Membre Associé de la Fédération présentée par le candidat ci-dessus.

Nous déclarons également par la présente que :

- (i) Nous avons lu la partie I du formulaire de candidature complété par le candidat et nous confirmons que, pour autant que nous pouvons le savoir, les renseignements donnés sont exacts et que le candidat répond aux critères en vigueur pour devenir membre et est donc qualifié pour être admis dans la catégorie des Membres Associés.

- (ii) Nous avons des relations contractuelles satisfaisantes avec le candidat depuis
.....années.mois.

- (iii) Nous connaissons personnellement les administrateurs / employés suivants :

.....

.....

- (iv) Nous confirmons que, pour autant que nous pouvons le savoir, le candidat a des intérêts commerciaux permanents dans le commerce du cacao en fèves et/ou des produits dérivés du cacao et/ou des produits connexes.

- (v) Nous ne connaissons aucune raison qui pourrait empêcher le candidat d'être admis comme Membre Associé de la Fédération.

4. Veuillez décrire votre relation avec le candidat et inclure toute information supplémentaire que vous jugez pertinente.

.....

.....

.....

5. NOM (en lettres majuscules)

SIGNATURE.....

(Directeur/Secrétaire de la Compagnie/Signataire Autorisé de la Compagnie)

DATE:

DEMANDE D'ADMISSION MEMBRE ASSOCIÉ



PARTIE III

À COMPLÉTER ET À SIGNER PAR LE DEUXIÈME PARRAIN

1. Nom et adresse du Deuxième Parrain

.....

2. Nom et adresse du Candidat

.....

.....

3. Nous soussignés, Membre Votant de la Fédération, déclarons par la présente apporter notre soutien total à la demande d'admission en tant que Membre Associé de la Fédération présentée par le candidat ci-dessus

Nous déclarons également par la présente que :

- (i) Nous avons lu la partie I du formulaire de candidature complété par le candidat et nous confirmons que, pour autant que nous pouvons le savoir, les renseignements donnés sont exacts et que le candidat répond aux critères en vigueur pour devenir membre et est donc qualifié pour être admis dans la catégorie des Membres Associés.

- (ii) Nous avons des relations contractuelles satisfaisantes avec le candidat depuis

.....annéesmois.

- (iii) Nous connaissons personnellement les administrateurs/employés suivants :

.....

.....

- (iv) Nous confirmons que, pour autant que nous pouvons le savoir, le candidat a des intérêts commerciaux permanents dans le commerce du cacao en fèves et/ou des produits dérivés du cacao et/ou des produits connexes.

- (v) Nous ne connaissons aucune raison qui pourrait empêcher le candidat d'être admis comme Membre Associé de la Fédération.

4. Veuillez décrire votre relation avec le candidat et inclure toute information supplémentaire que vous jugez pertinente.

.....

.....

.....

5. NOM (en lettres majuscules)

SIGNATURE.....

(Directeur/Secrétaire de la Compagnie/Signataire Autorisé de la Compagnie)

DATE