

## FICHE D'INSCRIPTION À LA RECAPITALISATION

Numéro :

En signant la présente fiche, l'Entreprise

---

---

---

---

*(Dénomination sociale, forme juridique, montant du capital, adresse, n° RCCM, NIF, nom et prénom du représentant légal, type et numéro de pièce d'identité, adresse et contact)*

Reconnait avoir lu et accepte les Conditions Générale de Recapitalisation dont les détails se trouvent sur le lien ci-après : [www.africaratings.org/CGR](http://www.africaratings.org/CGR).

L'Entreprise s'engage, en effet, à :

- Accepter que le Conseiller procède à sa classification si l'Entreprise ne détient pas un certificat de classification de moins de deux (2) ans ;
- Accepter d'être (*obligatoire en cas d'absence de certificat de notation*) :
  - o  Pré-notée ;
  - o  Notée ;
- Ouvrir un Compte de Recapitalisation auprès d'un Établissement Financier fonctionnant en signature conjointe entre l'Entreprise et le Conseiller ;
- Constituer un capital de XAF

de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(montant en lettre et en chiffre) net des primes de mobilisation des ressources du Conseiller ;*

- Débuter les versements à compter du \_\_\_\_\_ ;
- Procéder au dernier versement au plus tard le \_\_\_\_\_  
*(La durée de mobilisation ne peut excéder 10 ans à compter de la date du début des versements) ; et*
- Accepter le suivi rapproché et les frais associés à l'accompagnement du Conseiller pour la réussite de la mobilisation des ressources en capital conformément aux résultat de la pré-notation ou notation effectuée.

Fait à Libreville, le \_\_\_\_\_

**L'Entreprise**

**Le Conseiller**