

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION / SOUSCRIPTION FORM

➤ OFFRE À LA CARTE / À LA CARTE OFFER

➤ CHOIX DES PACKAGES / PACKAGE SELECTION

À COCHER TO CHECK	SUPPORTS SOLLICITES REQUESTED SUPPORTS	MONTANT AMOUNT
☐	1	
☐	2	
☐	3	
☐	4	
☐	5	
☐	6	
MONTANT/AMOUNT TOTAL		

À COCHER/ TO CHECK	SUPPORTS SOLLICITES REQUESTED SUPPORTS	MONTANT AMOUNT
☐	LEAD SPONSOR RIO DOS CAMEROES	SPONSOR LEADER RIO DOS CAMEROES
☐	PLATINIUM SPONSOR MOUNT CAMEROON	SPONSOR PLATINIUM MOUNT CAMEROON
☐	DIAMOND SPONSOR RHUMSIKI	SPONSOR DIAMANT RHUMSIKI
☐	GOLD SPONSOR LOM ET DJEREM	SPONSOR OR LOM ET DJEREM
☐	SILVER SPONSOR FON'S PALACES	SPONSOR ARGENT CHEFFERIES DE L'OUEST
☐	MAHOGANY SPONSOR SANAGA	SPONSOR ACAJOU SANAGA
MONTANT / AMOUNT TOTAL		

1-VOTRE ENTREPRISE (remplir en lettres capitales) / YOUR COMPANY (please use block letters)

SOUSCRIPTEUR / APPLICANT :

RAISON SOCIALE / COMPANY NAME

ADRESSE / ADDRESS

CODE POSTAL / POSTAL CODE

VILLE / CITY

PAYS / COUNTRY

TEL

FAX

EMAIL SOCIETE / COMPANY E-MAIL ADDRESS

SITE INTERNET / WEBSITE

N° RC / COMPANY REGISTERED N°

2 - VOTRE ACTIVITÉ / YOUR SECTOR OF BUSINESS

VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE / YOUR MAIN ACTIVITY

-
-
-

Mode de Paiement

- ☐ Chèque à l'ordre de la Camwater / Cheque made payable to Camwater
- ☐ Espèces
- ☐ Virement

Date limite de souscription/ Date line : Le 20 Janvier 2026 /
The 20th January 2026

Ce dossier complet est à retourner à / Please complete this
application and return to : Camwater

Tel. : +237 656 79 42 00

Email : contact@afwasa2026.org

www.afwasa2026.org

Souscripteur/ Souscriber

Nom/ Name :

Fonction/ Position :

Date :

Cachet/ Stamp & Signature :

Organisateur/ Organizer

Nom/ Name :

Fonction/ Position :

Date :

Cachet/ Stamp & Signature :