

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PACTIS - Programme d'Action Collaborative de Transformation pour les Institutions de Santé

Ce formulaire est destiné aux entreprises et organisations désireuses de s'enrôler au programme PACTIS. Merci de compléter toutes les rubriques avec soins, et nous le renvoyer, Merci.

PARTIE 1 — INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA STRUCTURE

Dénomination officielle	
Acronyme ou nom usuel	
Adresse géographique	
Pays	
Ville	
Téléphones (mobile, fix)	
Commune	
E-mail	
Statut juridique (SARL, SA, etc.)	
Directeur / Gérant (Nom, qualité, contact)	
Interlocuteur principal (Nom, qualité, contact)	

Type d'établissement		
☐ Cabinet ou Centre médical	☐ Clinique ou Polyclinique	☐ Laboratoire d'analyse
☐ Cabinet d'opticien Lunetier	☐ Cabinet dentaire	☐ Pharmacie
☐ Centre de soins Infirmiers ou obstétricaux	☐ Hôpital ou Centre de santé confessionnel / ONG	☐ Cabinet de médecine traditionnelle ou naturothérapie
☐ Centre de kinésithérapie	☐ Centre d'orthophonie	☐ Centre spécialisé (précisez)
☐ Autres (à préciser) : _____		

Agrément / Autorisation	☐ OUI ☐ NON	Certification ISO ou Accréditation	☐ OUI ☐ NON
--------------------------------	---	---	---

PARTIE 2 — PARTICIPATION AU PROGRAMME PACTIS

Frais d'inscription et dossier

Montant fixe : **100 000 FCFA**

Enrôlement au programme Standard (selon l'effectif)

☐ 1 à 10 employés	500 000 FCFA / An
☐ 11 à 50 employés	1 000 000 FCFA / An
☐ 50 employés et plus	1 500 000 FCFA / An

Enrôlement au programme Premium (sur devis)

☐ **Un accompagnement à la certification et accréditation ISO 9001 / 15189 sur 2 ans :**
Selon le diagnostic organisationnel et la taille de l'entreprise le cout de l'accompagnement sera défini.

Mode de paiement

- ☐ Chèque certifié à l'ordre de : **BUSINESS SPRING CONSULTING** ou **BSC**
- ☐ Virement bancaire (RIB : **CI042 01281 085432202001 08** chez NSIA Plateau)
- ☐ Paiement mobile (Orange Money / Wave) : **+225 0769677737**
- ☐ Espèces (uniquement au siège du programme (BSC), contre reçu officiel)
- ☐ Autres moyens : contactez BSC au **+2250707447979 / info@bsc10.com**

Justificatif de paiement : À joindre au dossier d'inscription.

PARTIE 3 — ENGAGEMENT ET SIGNATURE

En soumettant ce formulaire, l'organisation s'engage à fournir des informations exactes et à respecter les conditions du programme PACTIS.

Fait à : _____

Le : _____

Cachet et signature: