

PRIX RÉGIONAL DE LA QUALITÉ DE LA COMMUNAUTÉ DE L'AFRIQUE DE L'EST (EAC)

Formulaire de manifestation d'intérêt et d'information sur l'éligibilité

1. Candidat

Nom de l'organisation/entreprise candidate : _____

Adresse : _____

Site Web : _____

2. Directeur général/PDG

Nom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone du bureau : _____

Numéro de téléphone portable : _____

E-mail : _____

3. Taille et localisation du candidat

Taille des actifs ou chiffre d'affaires annuel pour l'exercice précédent : _____

Nombre total d'employés : _____

Comment classez-vous votre entreprise (grande/moyenne/petite/micro) _____

4. Type d'industrie

Fabrication/Agriculture/Éducation/Santé/Construction/autres : _____

5 Historique du candidature

Votre organisation a-t-elle déjà reçu le prix national ou régional de la qualité de la CAE ? _____

6. Bref profil de l'organisation

Fournissez de brèves informations concernant votre entreprise/organisation :

a) Propriété et année de création : _____

b) Principaux produits et/ou services : _____

c) Principaux marchés desservis : _____

d) Vision, mission et valeurs : _____

e) Vos produits sont-ils certifiés par le Bureau ? _____

f) Votre organisation met-elle en œuvre l'une des normes de système de gestion ISO ? HACCP / ISO 9001 / ISO 22000 / ISO 14001 / ISO 45001 / autres _____

g) Votre organisation est-elle certifiée selon l'une des normes ISO ci-dessus ? _____

7. Localisation et description des autres sites de l'entreprise (le cas échéant)

Énumérez les autres sites de l'entreprise ci-dessous – indiquez l'adresse physique, la taille et les produits/services :

a) _____

b) _____

c) _____

8. Informations sur l'éligibilité

a) L'entreprise/organisation est-elle légalement enregistrée ? _____ (joindre une preuve)

b) Votre entreprise / organisation se conforme-t-elle à toutes les exigences légales et réglementaires pertinentes ? (joindre toutes les exigences légales et réglementaires pertinentes émises par les organismes appropriés) _____

c) Si vos produits sont couverts par des normes obligatoires, ont-ils été certifiés par le Bureau ?
_____ (joindre une preuve de certification)

9. Personne de contacter officielle

Nom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone du bureau : _____

Numéro de téléphone portable : _____

E-mail : _____

10. Signature du Directeur Général / PDG

Je confirme et atteste du contenu de ce formulaire comme suit :

a. Je certifie que l'organisation se conforme à toutes les obligations statutaires et réglementaires pertinentes imposées par différentes agences du pays.

b. Je comprends que si des informations s'avèrent fausses dans ce formulaire d'éligibilité à tout moment au cours du processus d'attribution, mon organisation ne sera plus considérée comme éligible à aucune reconnaissance et ne recevra qu'un rapport de retour d'information.

c. J'accepte et consens par la présente à la collecte et au traitement des informations sur mon organisation aux fins de notre candidature au Prix National Qualité.

d. J'exprime également par la présente mon intérêt à être considéré pour le prix régional de la qualité de l'EAC et j'accepte et consens à la collecte et au traitement des informations sur mon organisation aux fins de notre candidature aux prix régionaux de la qualité de l'EAC.

e. Je certifie que je suis autorisé à agir et à signer au nom de la société/organisation susmentionnée, et je certifie que toutes les informations fournies dans ce formulaire sont, à ma connaissance, vraies et correctes.

Nom et fonction

Signature

Date