

Agent.....

Code.....

N° de Cpte

PHOTO

**COOPERATIVE CHRETIENNE
D'EPARGNE ET DE CREDIT
(COCEC)**

ASSISTANCE - CONSEIL - MICROFINANCEMENT

FICHE D'ADHESION PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné (e)

Nom

Prénoms

Sexe

Catégorie Profession

Etat civil Marié (e)

Nationalité

Né (e) le à

Quartier Cel.

Pièce d'identité :établie le

Père

Mère

Personne de référence n°1.....Cel.

Personne de référence n°2.....Cel.

Déclare adhérer à la **COOPERATIVE CHRETIENNE D'EPARGNE ET DE CREDIT (COCEC)** et m'engage à respecter ses règlements ainsi que les décisions des Organes et à défendre ses intérêts.

Fait à Lomé, le

Signature (réservé à l'institution)**Versements initiaux****Droit d'adhésion : 2000****Part sociale : 5000****Dépôt : _____****Total :**

BENEFICIAIRES DESIGNES

N°	NOM ET PRENOMS	CONTACTS	LIENS
1	(ici les héritiers du compte)		
2			
3			

**Pour la COCEC
Le Chef d'Agence**

Attestation sur l'honneur de domicile et Lieu de travail

1

Formulaire K.Y.C

Le présent formulaire est à conserver à la COCEC

Toute modification de la situation du client donne lieu à un nouveau formulaire qui doit être agrafé à l'ancien

Date d'entrée en vigueur : 16 / 09 /2019/

Date de mise à jour : / /

Nom :

Prénoms :

Sexe :

Date de naissance :

Fils/ fille de (nom, prénoms du père) :

Fils/ fille de (nom, prénoms de la mère) :

N° de compte client : (réservé à l'institution)

Type et référence (numéro) de la pièce d'identité :

Atteste sur l'honneur avoir pour adresse professionnelle et de domicile le(s) lieu(x) indiqué(s) ci-dessous

Indiquer : ville, commune, quartier, rue, numéro éventuel ; propriétaire (bailleur) éventuel ; Type de bien (maison, immeuble, bâtiment), repère géographique tel que bâtiment public, pont, magasin, borne fontaine, marché, etc

Indiquer aussi le lieu de résidence et aussi le lieu de travail

Domicile :

Lieux de travail :

Schéma (s) (plan(s)) indiquant le domicile/ le lieu de travail et les environs

Intégrer tout élément significatif (magasin, enseigne, bâtiment administratif, marché, nom de rue, numéro de lot etc.) permettant de préciser la localisation.



**Je soussigné(e) _____
certifie sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des renseignements marqués
sur cette fiche et être informé du fait qu'un mensonge ou omission constitue
une faute grave en tant que membre de la COCEC.**

(réservé à l'institution)

Fait à le / /

(signature ici)

Signature (1) ou, à défaut, relevé d'empreinte digitale

En présence de signature, le préposé de la COCEC doit vérifier la conformité de la signature avec la pièce d'identité fournie. A défaut effectuer un relevé d'empreinte digitale du pouce de la main droite

Informations sur le membre

Date d'adhésion : (réservé à l'institution)
N° de compte : (réservé à l'institution)
Date d'ouverture de compte : (réservé à l'institution)

NOM :	Sexe :
Prénoms :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Pièce d'identité :	Numéro :

Adresse

BP :	Ville :
Tél :	Portable :
Quartier :	Adresse géographique :

Conjoint(e)

Nom :
Prénoms :
Profession :
Tél.
Adresse géographique (si différente) :

Parents

Nom, prénoms du père :
Nom, prénoms de la mère :

Informations sur la ou les activité(s)

Nom de l'entreprise :	Type d'activité :
Description sommaire de l'activité :	

Adresse

BP :	Tél/ mobile :
Quartier :	Ville :
Adresse géographique :	

Présence sur liste ou classement particulier **(réservé à l'institution)**

PPE national (Togolais) :	OUI / NON	
PPE étranger :		
Sanction financière internationale :		
Financement du terrorisme ou autre infraction criminelle :		
Remarques particulières :		

(réservé à l'institution)

Fait à le...../...../.....