

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
SUBSCRIPTION FORM

SOUSCRIVEZ DU 09 AU 21 JUILLET 2025
SUBSCRIBE FROM THE 09th TO THE 21th JULY 2025

Montant total de l'émission
10 000 000 000 FCFA
(Total amount : CFA francs 10 billion)

Prix de l'obligation
10 000 FCFA
(Bond's price : CFA francs 10 000)

Nombre de titres à émettre
1 000 000
(Number of bonds : 1 million)

TRANCHE A
5 000 000 000 FCFA
6,00%
BRUT/AN SUR 03 ANS

TRANCHE B
5 000 000 000 FCFA
7,00%
BRUT/AN SUR 05 ANS

Je soussigné (e) : Nom (s) **Prénom(s)**
(I the undersigned (Surname) (First name)

Date et lieu de naissance :
(Date and place of birth)

Nationalité : ☐ Camerounaise ☐ Autres CEMAC ☐ Africaine/Hors CEMAC ☐ Hors Afrique
(Country of origin) (Cameroon) (Other CEMAC Countries) (Africa/Outside CEMAC Zone) (Outside Africa)

Sexe/gender : ☐ Masculin/Male ☐ Féminin/Female

Pièce d'identité : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autres à préciser
(ID) (Passport) (Driver's license) (other specify)

Numéro de la pièce : **Délivrée le** / / **Par**
(Identity number) (Issued on) By

Adresse postale : **Localité :** **Tél :** **Fax :** **Email :**
(Postal address) (Area) (Phone) (Fax) (Email)

PERSONNES PHYSIQUES / (individuals) :

☐ **Fonctionnaire/salarié du secteur public**
(civil servant/public sector employee)

☐ **Salarié du secteur privé**
(Private sector employee)

☐ **Commerçant et entrepreneur individuel**
(Trader or individual entrepreneur)

☐ **Profession libérale**
(Licensed professional)

Désignation et Adresse de l'employeur :

☐ **Planteur/exploitant rural**
(Farmer)

☐ **Agents d'organismes internationaux**
(International organization agent)

☐ **Autres**
(others)

Tél :
(Phone)

Email :
(Email)

Fax :
(Fax)

PERSONNES MORALES⁽¹⁾ :
(Corporations)

☐ **Banque**
(Bank)

☐ **Assurance**
(Insurance Company)

☐ **Société**
(Other Company)

☐ **Organismes de retraite/prévoyance**
(Mutual & pension funds)

☐ **Autres**
(Others)

Agissant en qualité de : **Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous :**
(Acting as) (on behalf of the corporation indicated below)

Dénomination : **Forme juridique :**
(Name of the Company) (Legal form)

Adresse Postale : **Tel :** **Fax :** **Courriel :**
(Postal address) (Phone) (Fax) (Email)

Suivant les spécificités de la tranche A de l'émission obligataire à tranches multiples « ALIOS-05 6,00% BRUT 2025 - 2028 » je déclare souscrire à (nombre d'obligations) Obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA

Suivant les spécificités de la tranche B de l'émission obligataire à tranches multiples « ALIOS-06 7,00% BRUT 2025 - 2030 » je déclare souscrire à (nombre d'obligations) Obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA

Ces titres seront domiciliés auprès de
(These securities shall be held in custody of)

Moyen de paiement ☐ **Espèces** ☐ **Chèque N°** ☐ **Virement** ☐ **Prélèvement**
(Means of payment) (Cash) (Check No) (Transfert) (Withdrawals)

J'autorise par la présente (Nom de la banque) **A débiter mon compte N°**
(I hereby authorize (Name of the bank) (To debit my account N°)

D'un montant de **FCFA en règlement de la présente souscription.**

Cachet de l'Etablissement placeur **Fait à** / **Le** /
(Seal of the broker) (Done at) (On)

(1) Cocher la case correspondante
(Tick the appropriate box)

(2) Faire précéder de la mention « LU ET APPROUVE »
(Shall be preceded by the word « read and approved »)

Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales
(Corporation's signature and seal)

Syndicat de placement :

ARRANGEUR & CHEF DE FILE
(Lead Arranger)