

## استمارة طلب مشاركة التعاونيات المعرض التضامني - عملية مرحبا 2024 من 1 يوليوز إلى 31 غشت 2024 بميناء طنجة المتوسط

<b>1. تصنيف التعاونية:</b>	
	تسمية التعاونية:
	عدد الأعضاء:
	عدد النساء في التعاونية:
	القطاع:
<input type="checkbox"/> منتجات تجميل <input type="checkbox"/> منتجات غذائية <input type="checkbox"/> منتجات الصناعة التقليدية	نوع المنتجات التي سيتم عرضها:
	يرجى تحديد المنتج <u>للعرض</u> :
<b>2. تعريف التعاونية:</b>	
	تاريخ التأسيس:
	تاريخ التسجيل في سجل التعاونيات:
	رقم التسجيل بالسجل المحلي :
	العنوان:
	الجهة :
	العمالة أو الاقليم :
<b>3. توفر المنتج</b>	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	توفر المنتج :
<b>4. معلومات المتقدم بالطلب والممثل القانوني للتعاونية الراغبة في عرض منتجاتها</b>	
	:
	الاسم الكامل للرئيس(ة) /المدير(ة):
	بطاقة التعريف الوطنية :
	رقم الهاتف:
	رقم هاتف آخر:
	البريد الإلكتروني



<b>5. التزامات المعرض:</b>	
<p><input type="checkbox"/> أقر وأوافق على أن المعرض التضامني لا يغطي خدمات الإطعام أو الإقامة أو النقل طوال فترة المشاركة بالحدث.</p>	
<p>بصفتي مستعرض، ألتزم باتباع الالتزامات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- الالتزام بطبيعة وجودة المنتجات المعروضة المذكورة في طلب المشاركة.</li> <li>- الالتزام بأوقات الدخول والخروج.</li> <li>- الالتزام بنظافة المكان، بما في ذلك جناحك ومحيطه.</li> <li>- الالتزام بالتعليمات الداخلية للحدث في جميع الأوقات.</li> <li>- ضمان كمية كافية من المنتجات المعروضة.</li> <li>- احترام ضرورة إعلان السعر على كل منتج.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> أوافق على الالتزام بهذه الالتزامات خلال المعرض.</p>	
<p><input type="checkbox"/> أشهد أن جميع المعلومات المعبأة والوثائق المحملة صحيحة وأصيلة وكاملة، وأفوض مكتب تنمية التعاون بالتواصل مع الأشخاص والجهات المعنية للتحقق منها.</p> <p>وفقا للقانون 08-09، يحق لك الوصول إلى بياناتك الشخصية وتصحيحها ومعارضة معالجتها. وقد أذنت اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت الرقم **</p>	
<p><input type="checkbox"/> لقد قرأت الشروط العامة للاستخدام و وافقت عليها، خاصة الإشعار المتعلق بحماية البيانات الشخصية .</p>	
<b>6. الوثائق :</b>	
<p><input type="checkbox"/> نسخة من شهادة المصادقة على تسمية التعاونية.</p> <p><input type="checkbox"/> نسخة من محضر لآخر جمع عام سنوي.</p> <p><input type="checkbox"/> صور للمنتجات المحددة للعرض.</p> <p><input type="checkbox"/> الشهادات المتوفرة للمنتج.</p> <p><input type="checkbox"/> شهادة المكتب الوطني للسلامة الصحية للمنتجات الغذائية (ONSSA)</p> <p><input type="checkbox"/> شهادة تسجيل منتجات التجميل لدى وزارة الصحة ( بالنسبة للتعاونيات التي تعرض منتجات التجميل)</p>	<p><input type="checkbox"/> أشهد أنني قد أرفقت بهذه الاستمارة الوثائق اللازمة بما في ذلك:</p>



## - ملاحظة:

- ستتاح لكل تعاونية مختارة الفرصة لعرض منتجاتها لمدة لا تتجاوز أسبوع وفقاً لجدول زمني سيتم مشاركته مع التعاونيات بعد مرحلة الاختيار ;
- لا يعتبر قبول تسجيل ملفات طلب الاهتمام انتقاء للتعاونية؛
- ستتم عملية الانتقاء من قبل لجنة مشتركة تراعي معايير الشفافية.

تم في يوم ..... / ..... / 2024

التوقيع:

اسم الموقع :