ABER

PROJET BACKUP SOLAIRE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Phase I

Formulaire N°|___|___|___|___|___| DU ...../...../.....

SECTION A.- IDENTIFICATION DE LA ZONE ET DU SOUSCRIPTEUR

A01- REGION : .....

A02 - PROVINCE : .....

A03 – VILLE/COMMUNE : .....

A04- LOCALITE/SECTEUR : .....

A05 - MILIEU : |___| 1-URBAIN |___| 2-RURAL |___| A06 – ZONE LOTIE : 1-OUI |___| 2-NON |___|

A07- NOM ET PRENOM DU SOUSCRIPTEUR : .....

A08 - NUMERO TELEPHONE : .....|___|___|-|___|___|-|___|___|-|___|___|

A09 – NUMERO CNIB : ..... **DU** ...../...../.....

A10 - NOM ET PRENOM DU DEPOSANT : .....

A11 - NUMERO TELEPHONE : .....|___|___|-|___|___|-|___|___|-|___|___|

A12 - DATE DE DEPOT DU DOSSIER : JOUR .....|___|___|**MOIS** |___|___| **ANNEE** |___|___|___|___|

A13 – NUMERO D'ABONNE SONABEL .....

.....

A13- SIGNATURE DU DEPOSANT :

SECTION B. –MENAGES UNIQUEMENT – CARACTERISTIQUES DE L'UNITE A ELECTRIFIER

B01-TYPE ET NOMBRE DE BATIMENTS A ALIMENTER DANS LE MENAGE

1. CASES |___|___| 2.BATIMENT EN BANCO.....|___|___| 3. BATIMENT EN DUR.....|___|___| 4.AUTRES.....

5. SURFACE DISPONIBLE |___|OUI |___| NON 6. TYPE DE TOIT |___|TUILE |___| TOLE BAC |___| TOLE ALLU AUTRE .....

B02-NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DU MENAGE.....|___|___| **B03- FEMMES** .....|___|___| **B04-ENFANTS** .....|___|___| **B05-SCOLARISES** ...|___|___|

B06- CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE DU SOUSCRIPTEUR (*Encercler la bonne réponse*)

1. AGRICULTEUR 2. ELEVEUR 3.TRAVAILLEUR SALARIE 4. RETRAITE 5.TRADIPRATICIEN 6.ARTISAN 8. COMMERÇANT 9.MECANICIEN

10.MAÇON 11.MENUISIER 12. ARBORICULTEUR 13. ELEVE/ETUDIANT 14.MENAGERE 115.INACTIF/CHOMEUR

16. AUTRES (A PRECISER) .....

B07- ESTIMATION DES SOURCES DE REVENUS DU MENAGE PAR AN (Calculez « par an » si le souscripteur indique des revenus infra-annuels en tenant compte de toutes les personnes actives du ménages)

1. REVENU ANNUEL .....|___|___|___|___|___|___|___| F CFA/AN 3. PENSION DE RETRAITE.....|___|___|___|___|___|___|___| F CFA/AN

2. PRESTATIONS DE SERVICE .....|___|___|___|___|___|___|___| F CFA/AN 4. AUTRE.....|___|___|___|___|___|___|___| F CFA/AN

SECTION C. – PME / PMI UNIQUEMENT – CARACTERISTIQUES DE L'UNITE A ELECTRIFIER

C01-TYPE DE POINT SOCIOECONOMIQUE (Préciser si Autre)**.....|___|___|**

1. BOUTIQUE 2. COIFFEUR 3. DEPOT PHARMACEUTIQUE 4. TAILLEUR 5. POTIERS 6. CORDONNIER 7. REPARATEUR 8. RESTAURANTS

9. BUVETTES/ MAQUIS 10. KIOSQUE 11. BOULANGERIE 12. HOTELS 13. GARAGE 14. CENTRE COMMUNAUTAIRE 15. BANQUE DE CEREALES

16. VIDEOCLUB 17. GARE ROUTIERE 18. PHOTO STUDIO 19. AUTRE

C02-NOM DE L'ETABLISSEMENT..... **C03-ANNEE DE CREATION**.....**|___|___|___|___|**

C04-NOMBRE D'EMPLOYES PERMANENTS.....**|___|___|___|**

SECTION D. – SOURCES ALTERNATIVES D'ENERGIE

D01- SOURCES ACTUELLEMENT UTILISEES POUR L'ECLAIRAGE ET L'ALIMENTATION DES AUTRES APPAREILS

1. RESEAU SONABEL.....|___| 2.GROUPE ELECTROGENE.....|___| 3. BATTERIE.....|___| 4. PLAQUE SOLAIRE |___| 5. TORCHE.....|___|

6. LAMPE A GAZ .....|___| 7.LAMPE CHARGEABLE .....|___| **8**. LAMPE A HUILE/PETROLE ...|___| 9.BOUGIE .....|___| 10.AUTRE .....|___|

D02- MONTANT TOTAL DEPENSE POUR L'ACQUISITION DES EQUIPEMENTS D'APPROVISIONNEMENT EN ENERGIE (EN FCFA) :.....|___|___|___|___|___|___|___|___|___| F CFA

D03- MONTANT TOTAL DEPENSE PAR MOIS POUR ASSURER LE FONCTIONNEMENT DES EQUIPEMENTS D'APPROVISIONNEMENT EN ENERGIE (EN FCFA) :.....|___|___|___|___|___|___|___|___|___| F CFA

D04- AVEZ-VOUS DEJA ETE CONFRONTE A DES DIFFICULTES FINANCIERES OU TECHNIQUES POUR L'APPROVISIONNEMENT EN ENERGIE ?.....|___| 1. OUI 2. NON

D05- SI OUI LESQUELLES ?.....

.....

.....

SECTION E. – ADHESION AU PROJET

C01 – LEQUELLE DES KITS SOUHAITEZ-VOUS ? |___| **SHS TYPE 1** |___| **SHS TYPE 2** |___| **LAFI** |___| **BILA** |___| **TAMBI** |___| **TANGA** |___| **BAONGO**

C02 – QUEL POURCENTAGE SERIEZ-VOUS APTE A VERSER COMME ACOMPTE INITIAL ? 25% |___| 50% |___| 75%|___| 100%|___|

POUR LE RESTE, EN COMBIEN DE MENSUALITE SOUHAITEZ-VOUS PAYER ? 6MOIS|___| 12MOIS|___| 18MOIS|___| 24MOIS|___| 30MOIS|___| 36MOIS|___|

C03 – CAUTION BANCAIRE OUI |___| NON |___|

C04 – REFERENCES BANCAIRES – AFFILIATION ..... **NUMERO DE COMPTE** ..... **RIB**.....

C05- QUELS BENEFICES PRINCIPAUX ESPEREZ-VOUS TIRER DE VOTRE INSTALLATION ? (poser la question à deux adultes du ménage, de sexe différent de préférence)

1. REDUCTION DE LA PENIBILITE DE CERTAINES TACHES .....|___|
2. AUGMENTATION DU CONFORT.....|___|
4. SUIVI DES INFORMATIONS.....|___|
5. ACCROISSEMENT DE LA SECURITE.....|___|
6. AMELIORATION DE L'EDUCATION.....|___|
7. AMELIORATION DU SERVICE SANITAIRE.....|___|
8. DISPONIBILITE DE L'ENRGIE.....|___|
9. AUTRES.....

CONDITIONS GENERALES D'ADHESION

Conditions financières et personnelles

Le bénéficiaire doit être une personne physique ou une PME/PMI.

Le bénéficiaire doit fournir une copie de sa pièce d'identité/carte militaire ou dans le cas des PME/PMI, la pièce d'identité du responsable de la structure.

Le bénéficiaire doit avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation, les accepter et les signer.

Les personnes physiques et les PME/PMI concernées sont celles ayant la capacité de rembourser le crédit.

Ils devront tous être domiciliés dans une banque ou un établissement financier.

Ils doivent présenter les justificatifs correspondants, remplir le mandat de prélèvement automatique, fournir un RIB ainsi qu'un justificatif de domicile et ou une facture SONABEL.

Le bénéficiaire doit fournir un relevé bancaire des trois derniers mois et le relevé des prélèvements bancaires pour ceux qui disposent d'un compte bancaire ainsi que l'état de paiement des taxes et impôts pour les autres.

Conditions techniques

Le bénéficiaire doit disposer d'un bâtiment répondant aux normes ci-après :

- Avoir un type de toiture adéquat et surface de toit suffisante et dégagée d'ombrage pour installer le kit souscrit ;
- Existence d'un circuit électrique avec une bonne répartition des charges ;
- Utiliser des équipements dont la charge totale est inférieure à la puissance souscrite.

Conditions d'installation

L'installation est assurée par une entreprise dont le kit est agréé par l'ANEREE.

Les équipements disponibles chez le bénéficiaire doivent permettre l'installation du système.

Conditions d'utilisation :

Le kit ne peut être ni vendu, loué ou prêté durant la phase de remboursement.

Il doit être utilisé par le bénéficiaire en bon père de famille selon les indications données par l'entreprise.