



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC A L'ÉPARGNE

« EOG 2025 A TRANCHES MULTIPLES »

Montant de l'émission
85 Milliards FCFA

Prix de l'obligation
10.000 FCFA

Tranche A

5,6%
MATURITÉ 02 ANS

Tranche B

6%
MATURITÉ 03 ANS



MINISTÈRE DES COMPTES
PUBLICS ET DE LA DETTE

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Période de souscription du 20/03/2025 au 16/06/2025

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) (Cameroonian) (Others CEMAC countries) (Africa / Outside CEMAC Zone) (Outside Africa)
Sexe / Gender ☐ Masculin / Male ☐ Féminin / Female ☐ Permis de conduire ☐ Autre à préciser
(Identity) (NIC) (Passport) (Drivers license) (other specify)
Pièce d'identité délivrée le / / Par
(Identity number) (Issued on) (By)
Adresse postale : Localité :
(Postal address) (Area)
Tél : Fax : Email :
(Phone) (Fax) (E-mail)

Personnes Physiques : (Individuals)

☐ Fonctionnaire / Salarié du Secteur public ☐ Planteur / Exploitant rural Tél :
(Civil servant / Public sector employee) (Farmer) (Phone)
☐ Salarié du Secteur privé ☐ Agent d'organismes internationaux Email :
(Private sector employee) (International organization agent) (E-mail)
☐ Commerçant et entrepreneur individuel ☐ Autres Fax :
(Trader or individual entrepreneur) (Others) (Fax)
☐ Profession Libérale
(Licensed professional)
Désignation et Adresse de l'employeur :
(Name and address of the employer)

Personnes Morales ⁽¹⁾ :

☐ Banque ☐ Assurance ☐ Société ☐ Organisme de retraite/prévoyance ☐ Autres
(Corporations) (Bank) (Insurance Company) (Other Company) (Mutual & Pension Funds) (Others)

Agissant en qualité de :
(Acting as)
Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous : (On behalf of the corporation indicated below)
Dénomination :
(Name of the company)
Forme juridique : Raison sociale :
(Legal entity) (Shareholder's equity)
Adresse postale :
(Postal address)
Tél : Fax : Email :
(Phone) (Fax) (E-mail)

Suivant les spécificités de la tranche A de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 2025 à Tranches multiples » je déclare
souscrire à (nombre d'obligations) obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA ☐
(en lettres) FCFA

Suivant les spécificités de la tranche B de l'émission obligataire par Appel Public à l'Épargne « EOG 2025 à Tranches multiples » je déclare
souscrire à (nombre d'obligations) obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total (en chiffres) FCFA ☐
(en lettres) 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 N°) (Transfer) (Withdrawals)

J'autorise par la présente (Nom de la banque) à 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.
(of the amount of) (CFA francs to settle this subscription)

Cachet de l'Etablissement placeur
(Seal of the Broker)

(1) Cochez la case correspondante
(Tick the appropriate box)
(2) Faire précéder de la mention « LU ET APPROUVE »
(Indicate preceded by the mention « read and approved »)

Fait à Le / /
(Done at) (On)
Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales
(Corporation's signature and seal)

Cachet de l'agent placeur
(Broker's Stamp)

Le Document d'Information de la présente opération est enregistré par la Commission de Surveillance du Marché Financier de l'Afrique Centrale (COSUMAF) sous le numéro COSUMAF-APE-02/25 du 25 mars 2025

Co-arrangeurs et Co-chefs de file



Syndicat de placement

