



EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE À TRANCHES MULTIPLES
DÉNOMMÉ « EOFMCT GREEN 6,75% BRUT 2026 - 2029 » EOFMCT GREEN 7,50% BRUT 2026 - 2031 »
LANCÉ PAR LA FAÇADE MARITIME DU CHAMP TRIOMPHAL

VISA COSUMAF N° COSUMAF-APE-08/26

SOUSCRIVEZ
Du 05 Oct. Au
05 Nov. 2026

Investissons pour la construction
d'une ville durable.

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant de l'émission
10 000 000 000 FCFA
Total amount : CFAF 10 billion

Prix de l'obligation
10 000 FCFA
Number of bonds : 1 million

Nombre de titres à émettre
1 000 000
Numbers of bonds CFAF 1 million

TRANCHE A
5 000 000 000 FCFA
6,75% Brut / An
Maturité 03 ANS

TRANCHE B
5 000 000 000 FCFA
7,50% Brut / An
Maturité 05 ANS

Je soussigné (e) : Nom (s) Prénom(s)
The undersigned (surname) (First name)

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

Nationalité : ☐ 1. Gabonaise (Gabonese) ☐ 2. Autres CEMAC (Other CEMAC Countries) ☐ 3. Africaine/Hors CEMAC (Africa/Outside CEMAC Zone) ☐ 4. Hors Afrique (Outside Africa)

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

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

Numéro de la pièce : Délivrée le : / / Par :
(Identify 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 of individual entrepreneur)
☐ Profession libérale
(Licensed professional)

- ☐ Planteur / Exploitant rural
(Farmer) Tél :
☐ Agents d'organismes internationaux
(International organization agent) Email :
☐ Autres (others) Fax :

Désignation et adresse de l'employeur :

PERSONNES MORALES (1) : ☐ Banque (Bank) ☐ Assurance (Insurance company) ☐ Société (Other company) ☐ Organismes de retraite/prévoyance (Mutuals & 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 of the corporation indicated below)
Dénomination : Forme juridique :
(name of the company) (Legal form)
Adresse Postale : Tél : Fax : Courriel :
(Postal address) (Phone) (Fax) (Email)

Suivant les spécificités de la tranche A de l'émission obligataire à tranches multiples « EOFMCT GREEN 6,75% Brut 2026 – 2029 », 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, « EOFMCT GREEN 7,50% Brut 2026 - 2031 », 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)

Moyens de paiement : Versement ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Prélèvement bancaire ☐
(Means of payment) (Deposit) (Check) (Transfer)

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'établissement placeur
(Seal of the broker)

Fait à /le /
(Done at) (On)

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

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

(2) Faire précéder la mention « Lu et Approuvé »

(2) Shall be preceded by the word « read and approved »

Émetteur



Arrangeur et Chef de file



Syndicats de placement

