

Formulaire d'Intérêt – Investissement chez ICARE

Merci de votre intérêt pour soutenir ICARE Congo. Veuillez remplir ce formulaire afin que notre équipe puisse vous recontacter.

Informations personnelles

- **Nom complet :**
 - **Adresse :**
 - **Téléphone :**
 - **Email :**
-

Informations sur l'investissement

- **Montant envisagé d'investissement :**
 - 35 000 USD (12 mois – ROI 10%)
 - 50 000 USD (12 mois – ROI 20%)
 - 100 000 USD (24 mois – ROI 25%)
 - Autre :
 - **Horizon d'investissement souhaité :**
 - 12 mois
 - 24 mois
 - Autre :
-

Objectifs de l'investissement

- Rendement financier
 - Impact social / Contribution au développement du système de santé
 - Diversification de portefeuille
 - Autre :
-

Observations ou questions particulières

.....

✓ **Je confirme mon intérêt et souhaite être contacté par un représentant d'ICARE Congo.**

Signature : Date : __ / __ / 20__