

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de remplir ce bulletin et de nous le retourner par fax ou par e-mail

Tel : (225) 22 50 19 80- Fax: (225) 22 50 19 81 **Mobile** : 48 24 14 00 / 05 55 93 82 **Mail** : info@atconsulting-ci.com

:

Code SMD 13-N-

Thème : « Le Records Management et la maîtrise des risques documentaires dans les Banques, Etablissements financiers et Sociétés de crédit dans l'espace OHADA. »

Date : Du 25 au 26 Juillet 2013

Lieu : IVOTEL Abidjan-Plateau (République de Côte d'Ivoire)

Je soussigné M, Mme,.....

Fonction :.....Représentant la Société

Tel :.....Fax :.....E-mail :.....

Désire inscrire :

N° Ordre	Nom & Prénoms	Fonction	Montant Unitaire
01			
02			
03			
04			
05			
		TOTAL TTC	

Tarif : 450 000 F CFA par participant.

Mode de paiement : Espèces Chèque ou virement bancaire à l'ordre de : **A&T Consulting International**

100% du coût total de la formation payable à la commande.

Dispositions particulières : pour toute annulation non intervenue au moins huit jours francs avant la formation, les frais d'inscription restent acquis.

Toutefois, un participant dûment inscrits peut se faire remplacer par un autre participant sans paiement de frais supplémentaires.

NB : Ce document tient lieu de bon de commande. Pour les participants non-nationaux, prière de contacter les organisateurs dans les meilleurs délais pour la facilitation de vos réservations de chambres d'hôtel.

Date, signature et cachet de l'Entreprise