

FICHE D'INSCRIPTION

RAISO	N SOCIALE DE L'ENTREPRISE :		•••••	•••••
PERSONNE RESSOURCE:				
THEME DE FORMATION : « Maîtriser les suretés personnelles et réelles de l'acte uniforme OHADA révisé»				
	HOTEL LU	MIERE JOSS Douala-Bonanjo, d	u 06 au 09 août 2013	
B.Pe-mail				
N°	PARTICIPANT (N	om, Prénom)	FONCTION	MONTANT
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
MONTANT HT				
<u>N.B</u> : Cette fiche devra nous parvenir au plus tard 02 semaines avant le début de la formation et tient lieu de bon de commande, accompagnée du paiement.				
<u>Mode de paiement</u> : ☐ Espèces ☐ Chèque à l'ordre de Cabinet I.S.M ☐ Virement au compte du CABINET I.S.M à NFC BANK Douala-Cameroun				
Date	Signature	Cachet de l'entreprise		

B.P. 2845 DOUALA TEL : (00237) 73 07 49 67 / 99 84 27 50 / 99 93 30 16 FAX : (00237) 33 43 63 04 e-mail : ismconseil1@yahoo.fr