

FICHE DE PARTICIPATION VALANT BON DE COMMANDE

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

Tel: (225) 22 43 93 31- Fax: (225) 22 43 93 31 Mobile.: 49 57 96 58 / 05 64 74 61 Email: infos@jf2a.com

SEMINAIRE INTERNATIONAL DE FORMATION

THEME: COMPRENDRE LES MECANISMES D'IMPOSITION DES PROFESSIONS LIBERALES ET MINIMISER LES RISQUES DE REDRESSEMENTS FISCAUX

Date : Les 25 & 26 mars 2014		Lieu : Salle de formation de L'HÔTEL TIAMA	
Je soussi	gné M, Mme,		
Fonction :Représentant du Cabinet			
Tel :	Fax :	E-mail :	
Désire inscrire :			
N° Ordre	Nom & Prénoms	Fonction	Montant Unitaire
01			
02			
03			
		TOTAL TTC	
Tarif: 350 000 F CFA TTC / participant.			
Mode de paiement : Espèces Chèque ou virement bancaire à l'ordre de : JF2A			
Payable au plus tard dix(10) jours avant la date du séminaire			
Condition	ns particulières : Pour toute annulation non interven	ue cinq (5) jours francs avant la fo	ormation, les frais de participation
resteront acquis. Toutefois, un participant dûment inscrit peut se faire remplacer sans frais supplémentaires par un autre participant.			
	ix comprend la participation aux travaux, le support		
Quelles sont vos attentes vis-à-vis de ce séminaire ?			

Date, signature et cachet de l'Entreprise