

## SEMINAIRE OHADA

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner impérativement à l'adresse indiquée ci-dessous avant le 20 novembre 2014 accompagné du règlement en espèces ou par chèque de **250 000 Fcfa\*****



**Siège social sis à l'immeuble CERPAMAD, secteur 13, à coté du canal de Zogona  
Récépissé n° 2009-596/MATD/SG/DGLPAP/DOASOC ; 06 BP 10 028 Ouagadougou 06  
Tél : 00226 75 31 57 92 ou 78 27 00 74 ou 50 36 07 03 (Mme Sawadogo Pauline)  
[cerclohadaburkina@yahoo.fr](mailto:cerclohadaburkina@yahoo.fr) ou [cerclohadaburkina@ohada.com](mailto:cerclohadaburkina@ohada.com)**

Mme / Mlle / Mr .....

Société .....

Fonction .....

Adresse .....

Code Postal..... Ville..... Pays.....

Tél ..... Fax .....

Courriel .....

Avez-vous déjà suivi une formation OHADA ? Oui.... Non.... Si oui, laquelle :.....

Avez-vous déjà lu l'ouvrage « L'élaboration du manuel de procédure à valeur ajoutée » ? Oui... Non...

Qu'attendez-vous de cette formation ? (en quelques mots).....

.....

.....

A ..... le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2014

Signature & Cachet

- Chèque à émettre à l'ordre de : Cercle OHADA du Burkina
- Pour Virement compte BOA siège n°0141 056 0009 ; code IBAN : BF 42 BF 08 4010 0100 1410 5600 0934, adresse Swift : AFRIBFBF