

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## RENSEIGNEMENTS

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ PAYS.....

NOM (MME, MLLE, MR): \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_ SERVICE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

NOM ET PRENOMS (*)	FONCTION	SERVICE	CONTACTS

NOMBRE D'INSCRIT \_\_\_\_\_ PERSONNE(S)

MONTANT TOTAL A REGLER (COUT FORMATION, PAUSE-CAFE, DEJEUNERS, DOCUMENTATIONS, ATTESTATION) :

**PAYABLE : PAR CHEQUE**  
(A L'ORDRE DE : Djibril CAMARA)

**PAR VIREMENT BANCAIRE**  
(VOIR REFERENCES BAS DE PAGE)

**EN ESPECES**

Date        /        / 2015

Signature et cachet