



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION

Nom de l'organisation :

Sieg :

Email :Tel :

RCCM :Id. Nat :

Raison sociale :

Secteur :

2. IDENTIFICATION DU PARTICIPANT A LA FORMATION

Nom du responsable de l'organisation :

Nom et Prénom du participant à la formation :

Fonction au sein l'organisation:.....

Cordonnées du participant à la formation :

Indiquer Noms et coordonnées d'autres membres :

Noms et Prénom		Tel et E-mail	
Noms et Prénom		Tel et E-mail	

Au terme de votre formation, quelles sont les idées et les actions que vous vous engagez à prendre pour partager vos connaissances au sein de votre organisation suivant les thèmes de formation.

NB : Surtout que les places sont limitées ; hâtez-vous pour l'inscription au plus tard le 05 Août 2016 au cabinet situé dans l'ancienne enceinte du bâtiment HEKIMA près de la BIAC dans la GALLERIE LA BENEDICTION au centre ville 2em porte au 2 em niveau

Fait à : Signature et cachet de l'organisation