

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Séminaire :

« MANAGEMENT STRATEGIQUE D'ENTREPRISE ET CULTURE DES RESULTATS POUR LES CADRES ET DIRIGEANTS D'ENTREPRISE. MAITRISER LES CLES DE SUCCES POUR UNE PARFAITE ET BONNE INTEGRATION DE L'ACTIVITE MANAGERIALE DES DIRIGEANTS DANS L'ENTREPRISE »

A remplir et retourner par courriel à [djpohada@gmail.com](mailto:djpohada@gmail.com) le plus tôt avant le début de la session

Lieu : Kinshasa (RD Congo) – Salle de conférence de l'Hôtel AFRICAN DREAM  
Dates : Les 15 et 16 septembre 2016

Frais/participant : **500 USD HT** au lieu de 1 500 USD HT  
(Repas, documentation pédagogique, supports, Attestations de formation inclus)  
Obtenez une réduction de 50 USD/participant en inscrivant plus de 05 personnes 15 jours avant !!!

Coût pour l'organisation au sein de votre entreprise : nous contacter à [djpohada@gmail.com](mailto:djpohada@gmail.com)

Nous, soussigné .....

Représentant l'Entreprise : .....

Adresse (localisation) : ..... Fonction : .....

E-mail : ..... Tél. : .....

Inscrivons au **séminaire dont le thème est ci-dessus mentionné**, le ou les collaborateur(s) suivant(s) :

N°	NOMS et Prénoms	Fonctions au sein de l'entreprise	E-mail / Portable	Ville
1				
2				
3				
4				

### REGLEMENT :

- Payez directement en espèces entre les mains de Maître LIZANGA LINGélé Phéline moyennant reçu ou facture DJPOHADA.
- Virement (Kinshasa), RAWBANK (LIZANGA Phéline) : 00001 – 00138227901 – 72 / Swift : RAWBCDKI. Après paiement, il faudra veiller à nous renvoyer la preuve de versement pour accuser réception.
- Tout paiement par virement doit intervenir Quinze (15) jours au moins avant le début de la formation ;
- Toute demande d'annulation d'une inscription à l'initiative du responsable de l'inscription doit être notifiée par écrit à notre Représentant et lui parvenir au moins cinq (05) jours avant le début de la formation. Pour toute annulation effectuée moins de cinq (05) jours avant la formation concernée ou en cas d'absence du participant, La DJPOHADA facturera au participant inscrit 100% du prix de la formation.

À : ..... Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise

Nom du signataire : .....

Fonction : .....

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez contacter :

Maître LIZANGA LINGélé Phéline

Tel : Kinshasa (+243 84 76 93 919)

Email : [djpohada@gmail.com](mailto:djpohada@gmail.com)