

SEMINAIRE O H A D A

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner impérativement à l'adresse indiquée ci-dessous avant le 18 novembre 2016 accompagné du règlement de la somme de **150 000 FCFA HT/Personne***



**Siège social sis à l'immeuble CERPAMAD, secteur 13, à coté du canal de Zogona
Récépissé n° 2009-596/MATD/SG/DGLPAP/DOASOC du 13/10/2009; Adresse 06 BP 10 028
Ouagadougou 06 ; Tél : +226 75 31 57 92 ou 78 27 00 74 ou 25 36 07 03 (Secrétariat CERPAMAD)
E-mail : cerclohadaburkina@yahoo.fr**

Mme / Mlle / Mr :

Société /Institution/Organisme :

Fonction/Profession :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél : Fax :

Courriel :

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

Qu'attendez-vous de ce séminaire sur l'AUPC révisé de l'OHADA? (en quelques mots) :

.....
.....
.....

Ale ____ / ____ / ____

Signature & Cachet

- Chèque à émettre à l'ordre de : Cercle OHADA du Burkina
- Pour tout paiement par virement bancaire, prière nous contacter avant le début de la formation
- Les frais de participation concernent seulement les repas, pause-café, documents pédagogiques, supports de formation