

Titre du séminaire : « AGENTS COMPTABLES DES AGENCES ET OFFICES DE L'ETAT : MAÎTRISER LES REGLES ET PRINCIPES COMPTABLES ET REUSSIR L'ELABORATION DE VOS ETATS FINANCIERS CONFORMEMENT AUX DISPOSITIONS DU SYSCOHADA REVISE ».

Date de la session : Lundi 29 Mai au vendredi 02 Juin 2017

Plage d'animation : de 08h30 à 14h30

Lieu : CENTRE SONGHAÏ (Porto-Novo)

Renseignements concernant les participants

Noms et Prénoms	Fonction	Date de la session choisie	Contacts	Montant HT

Total HT	
TVA (18%)	
Total TTC	

Informations sur l'entreprise

Dénomination de la Société : _____

BP : / _____ / Téléphone : (+229) / _____ / - Fax : / ___ / - E-mail _____

Adresse géographique : _____

Nom & prénoms du 1^{er} Responsable de l'entreprise : _____

_____ Contact _____

Facture à l'adresse de : _____

Modes de paiement au Secrétariat SGF

Chèque : N° : _____ du / __ / __ / __ /
à l'ordre de SGF- Bénin

Virement : **Compte SGF à DIAMOND BANK BENIN**
Bancaire Code Swift : **DBLNBJBJ**

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	RIB
BJ099	01003	260032314017	21

Modalités de règlement : 100% libérés avant la session

Informations pratiques

- Le coût de la formation est de Quatre Cent mille (400 000) FCFA HTVA par participant et comprend les pauses café, les déjeuners et la documentation. Le transport, l'hébergement et le dîner sont à la charge des participants.
- Toute demande d'annulation doit nous parvenir 07 jours au moins avant la date de la formation pour donner lieu à un remboursement intégral. Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué.
- Les mêmes conditions s'appliquent aux absences le jour de la formation. Toutefois, vous bénéficiez de la possibilité de vous faire remplacer par la personne de votre choix sous réserve de nous en informer 48 h à l'avance.
- En cas d'insuffisance du nombre de participants, nous nous réservons la possibilité d'annuler une session de formation ou de la jumeler avec une autre.
- Vos inscriptions à cette formation ne seront valides qu'après que nous ayons reçu ce bulletin complété, signé et cacheté par le 1^{er} Responsable de votre institution.

Signature du 1^{er} Responsable

Cachet de l'entreprise