

Indiquer la thématique :

Session retenue : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 2017 à \_\_\_\_\_

**La Société ou institution**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Responsable en charge  
des inscrits : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature  
avec le sceau de l'institution**Le(s) participant(s)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

*N.B. Pour une inscription de plus de deux personnes, adjoindre la liste de tous les inscrits à la présente fiche.**Pour une inscription individuelle, prière de ne pas considérer la rubrique société ou institution.***Frais d'inscription et règlement**

Prix de la formation/ Personne inscrite :

Nombre d'inscrits : \_\_\_\_\_  
Coût Total \_\_\_\_\_ \$

Obtenez une réduction de 100 USD/participant en vous inscrivant 20 jours avant, ou encore obtenez une place en plus à travers l'inscription d'au moins 05 personnes !!!

**Mode de règlement** par chèque bancaire ci-joint à l'ordre de **LIZANGA LINGélé Phéline** En espèce à réception de la facture**REGLEMENT :**

- Payez directement en espèces entre les mains de Maître LIZANGA LINGélé Phéline (ou son préposé) moyennant reçu ou facture DJPOHADA. Le renvoi de ce bulletin d'inscription scelle l'engagement définitif.
- 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 (15) jours avant le début de la formation. Pour toute annulation effectuée moins de cinq (07) jours avant la formation concernée ou en cas d'absence du participant, La DJPOHADA facturera au participant inscrit 100% du prix de la formation.

**Renseignements et inscriptions****Adresse Représentation de Kinshasa :**79, Avenue KANDA-KANDA, C/ KASA-VUBU, Réf. : En  
diagonal du Palais du Peuple, Entrée direction Assossa*A compléter et à envoyer par mail ou par fax*

A Maître Phéline LIZANGA LINGélé

Tél. + 243 84 76 93 919 /

Mail : [djpohada@gmail.com](mailto:djpohada@gmail.com)**Ou encore :**S'inscrire au secrétariat du cabinet RMK&associates  
Immeuble Flamboyant, Rez-de-chaussée, croisement Avenues  
du Port et de la Nation. Kinshasa-Gombe. RD. Congo  
Boîte postale : 13005 Kinshasa 1/ Tél.:+ 243 85 42 002 44