BULLETIN D'INSCRIPTION

**Thème Séminaire :**

**« Les innovations du référentiel comptable dans l’espace OHADA »**

**Du 01 au 03 Novembre 2017 à Dakar**

RENSEIGNEMENTS

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PAYS……………

NOM (MME, MLLE, MR):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SERVICE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEPHONE:TEL. …………………………………..Fax : \_ E-MAIL:\_

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARTICIPANTS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM ET PRENOMS (\*)** | **FONCTION** | **SERVICE** | **CONTACTS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

NOMBRE D’INSCRIT \_\_\_\_ (\_\_) \_\_\_\_ PERSONNE(S)

MONTANT COMPREND(CHAMBRE, FORMATION, 2 PAUSES-CAFE, DEJEUNER, DINER, DOCUMENTATIONS, ATTESTATION)

PAYABLE : PAR CHEQUE PAR VIREMENT BANCAIRE EN ESPECES

 (A L’ORDRE DE : BCT Consulting) (VOIR REFERENCES BAS DE PAGE)

Date 00/10/ 2017 Signature et cachet

**NB :** Les règlements sont dus 72 heures avant le démarrage du séminaire, tout autre règlement devant intervenir après cette date doit être signalé à BCTConsulting qui prendra ses dispositions pour éviter tout désagrément à ses partenaires.

Nous vous remercions de votre confiance.