

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
(A TITRE INDIVIDUEL)

NOM ET PRENOMS :
PROFESSION :
PAYS : LANGUE DE TRAVAIL :
THEME DE LA FORMATION :
.....
DATE DE LA FORMATION :
ADRESSE COMPLETE :
.....
TEL : E-MAIL :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION MULTIPLE
(POUR ENTREPRISE OU ORGANISATION)

DENOMINATION SOCIALE :
DOMAINE D'ACTIVITE : LANGUE DE TRAVAIL :
PERSONNE RESPONSABLE :
THEME DE LA FORMATION :
.....
DATE DE LA FORMATION :
ADRESSE COMPLETE :
.....
TEL : E-MAIL :

N°	NOM ET PRENOM(S)	FONCTION	PAYS
1			
2			
3			
4			

Note bene:

- Pour toute participation à la formation, le formulaire d'inscription dûment rempli doit nous parvenir deux (02) semaines avant la date de tenue de celle-ci ;
- Le présent formulaire est disponible en version électronique sur le portail web de l'OHADA à l'adresse : <http://www.ohada.org/index.php/fr/entrer-en-relation-avec-l-ohada/inscription-formation-ersuma>
- Les frais de formation doivent être réglés au plus tard une (01) semaine avant la date de début de la formation par :
 - Chèque à l'ordre de : **ERSUMA**
 - Dépôt ou virement bancaire : NOM DE LA BANQUE : **ECOBANK BENIN**
INTITULE DU COMPTE : **ERSUMA / FORMATION**
NUMERO DE COMPTE : **181122510101**
IBAN : **BJ062 03027 181122510101 26**
SWIFT : **ECOCBJBJ**
 - Transfert Western Union/ MoneyGram:
Contacter **Mme GAFFAN Rosaline**, Tél: +22997123363, e-mail: gaffan.ersuma@ohada.org

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

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

Fait à , le

Signature et cachet