



BULLETIN D'INSCRIPTION

THÈME DE LA FORMATION:

A remplir et à retourner par email à formationscec@gmail.com 5 jours avant le début de la session qui se déroulera au siège social du cabinet.

Nous, soussignés : Fonction :

Représentant l'entreprise : Adresse (localisation) :

Email : Tél :

Inscrivons au séminaire dont le thème est ci-dessus mentionné, la ou les personne(s) suivante(s) :

N°	Noms et Prénoms	Email	Cellulaire
1			
2			
3			
4			

MODES DE RÈGLEMENT :

- Espèces
- Chèque certifié
- Dépôt ou virement bancaire
- Orange money/Western Union/ MoneyGram

N.B. : Toute demande d'annulation doit nous parvenir 07 jours au moins avant la date de la formation pour donner lieu à un remboursement. Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué. Les mêmes conditions s'appliquent aux absents 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 02 jours à l'avance.

Veillez nous contacter pour toute information complémentaire :

Ciel Expertise Comptable

Fait à,

Tél: (+225) 22 44 08 34 / (+225) 09 13 35 92

le

Email: formationscec@gmail.com

Signature et cachet

Siège social: Abidjan, Cocody Ambassade

Rue serpente lots 478 & 485