

## FICHE D'INSCRIPTION

Merci de remplir ce bulletin et de nous le retourner par e-mail ou à l'adresse physique de l'entreprise

Tel : (225) 22 43 58 32 **Mobile** : 72 51 78 51 / 59366548 **Mail** : 2eidp2@gmail.com

PROGRAMME DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE : FISCALITE/ DROIT DES AFFAIRES  
 PROGRAMME DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE : FINANCES-COMPTABILITE  
 PROGRAMME DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE : SALAIRE ET DROIT DU TRAVAIL

Je soussigné M, Mme,.....  
 Fonction :.....Représentant l'organisation .....  
 Tel :.....Fax :.....E-mail :.....

Désire inscrire :

N° Ordre	Nom & Prénoms	Etudiant	Montant Unitaire
01			
02			
03			
		<b>TOTAL TTC</b>	

**Tarif** niveau 1: 400 000 F TTC / participant POUR LE PROGRAMME DE FISCALITE

**Tarif** niveau 1: 400 000 TTC/ participant POUR LE PROGRAMME DE FINANCE-COMPTABILITE.

**Tarif** niveau 1: 300 000 TTC/ participant POUR LE PROGRAMME SALAIRE/ DROIT DU TRAVAIL/ CNPS

**Mode de paiement** :  Espèces  Chèque ou virement bancaire à l'ordre de : 2EIDP

Payable pour moitié du montant au début du programme.

**Conditions particulières** :

**NB** : veuillez cocher en face du programme qui vous intéresse :

Début du programme vendredi 03 mai 2019

Date, signature du participant