



FORMATION CERTIFIANTE SUR LA MEDIATION COMMERCIALE (NIVEAU APPROFONDI) - BULLETIN D'INSCRIPTION

A imprimer, compléter et renvoyer au Secrétariat Permanent du Centre de Médiation et d'Arbitrage du Niger (CMAN) sis à la Chambre de Commerce et d'Industrie du Niger (CCIN), place de la concertation

Tél : +227 20 34 00 58
Email : cman.ccin@gmail.com

PARTICIPANT INDIVIDUEL

Nom :
Prénom :
Profession :
Pays :
Tél :
Email :

OBSERVATIONS PARTICULIERES

ENTREPRISE OU ORGANISATION

Dénomination :
Domaine d'activité :
Pays :
Adresse complète :
.....
Tél : / Email :
Personne à contacter :
(Nom et contact)

LISTE DES PARTICIPANTS

Nom, Prénom, Profession

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Les frais de formation doivent être réglés au plus tard **une (1) semaine avant le début** de la formation par **dépôt ou virement bancaire**

Nom de la banque : **BSIC NIGER**

Code banque : **NE 110**

Intitulé du Compte : **FONCTIONNEMENT CMAN**

Numéro du compte : **210 50 500 213 26**