

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR ENTITE (entreprise, organisation, cabinet, ONG...)

DENOMINATION SOCIALE : DOMAINE D'ACTIVITE :

PERSONNE RESPONSABLE : PAYS :

ADRESSE COMPLETE : TEL : E-MAIL :

THEME DE LA FORMATION :

DATE DE LA FORMATION : LIEU :

| N° | NOM | PRENOMS | PROFESSION/FONCTION | NATIONALITE | TELEPHONE | EMAIL | GENRE |
|----|-----|---------|---------------------|-------------|-----------|-------|-------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

NB: Pour toute participation à la formation, le formulaire d'inscription dûment rempli doit nous parvenir avant la date de tenue de celle-ci ; Les frais de formation doivent être réglés au plus tard avant la date de début de la formation par :

- Chèque certifié à l'ordre de : EXPERT AFRICA CONSEILS - Paiement en espèce ou transfert Western Union/ MoneyGram /Autres, contactez M. TOLOBA Zoumanan au (+225) 21 24 82 42/ (+225) 02 09 16 98 ou dafexpertafricaconseils@yahoo.com
- Dépôt ou virement bancaire : NOM DE LA BANQUE : Afriland First Bank Côte d'Ivoire- INTITULE DU COMPTE : EXPERT AFRICA CONSEILS
NUMERO DE COMPTE : 009208700101 - IBAN: CI106 01014 009208700101 55-Code SWIFT: OMFNCIAB

Fait à, le

Signature et cachet de la personne responsable