

SEMINAIRE O H A D A

BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner impérativement à l'adresse indiquée ci-dessous avant le 5 juin 2009
accompagné du règlement de **150 000 Fcfa*****

Cercle OHADA du
Burkina

Siège social sis à l'immeuble CERPAMAD, secteur 13, à coté du canal de Zogona
06 BP 10 028 Ouagadougou 06 (Voir Mme DIAO)
Tél : 00226 76 61 30 00 ou 50 36 07 27 (Mme DIAO)
cerclohadaburkina@yahoo.fr

Mme / Mlle / Mr

Société

Fonction.....

Adresse

Code Postal..... Ville..... Pays.....

Tél Fax

Courriel

Avez-vous déjà suivi une formation OHADA ? Oui Non Lequel :

Qu'attendez-vous de cet Atelier ? (en quelques mots).....
.....
.....

A le ____ / ____ / ____

Signature & Cachet

- Chèque à émettre à l'ordre de « BAMA Alfred/Cercle OHADA du Burkina »
- Pour Virement compte BOA siège n°01200310009 ; code IBAN : BF 21C0084010010120031000962, adresse Swift : AFRIBFBF (préciser pour formation CCJA)