

# SEMINAIRE OHADA

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner impérativement à l'adresse indiquée ci-dessous avant le 10 novembre 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  
Récépissé n° 2009-596/MATD/SG/DGLPAPDOASOC ; 06 BP 10 028 Ouagadougou 06  
Tél : 00226 76 61 30 00 ou 50 36 07 27 (Mme DIAO)  
[cerclohadaburkina@yahoo.fr](mailto: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 : Cercle OHADA du Burkina
- Pour Virement compte BOA siège n°01410560009 ; code IBAN : BF 21C008 4010 4105 6000 931, adresse Swift : AFRIBFBF