

SEMINAIRE OHADA

BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner impérativement à l'adresse indiquée ci-dessous avant le 10 juin 2010
accompagné du règlement de **150 000 Fcfa*****



Siège social sis à l'immeuble CERPAMAD, secteur 13, à côté du canal de Zogona
Récépissé n° 2009-596/MATD/SG/DGLPAP/DOASOC ; 06 BP 10 028 Ouagadougou 06
Tél : 00226 75 31 57 92 ou 78 27 00 74 ou 50 36 07 27 (Mme Sawadogo Pauline)
cerclohadaburkina@yahoo.fr ou cerclohadaburkina@ohada.com

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