

# 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 coté 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](mailto:cerclohadaburkina@yahoo.fr) ou [cerclohadaburkina@ohada.com](mailto: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