

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RAISON SOCIALE DE L'ORGANISATION :

DOMAINE D'ACTIVITE :

THEME : « *Le recouvrement des créances et procédures collectives* »

.....B.P.....TEL.....

E-mail :

N°	PARTICIPANT (E) (Nom, Prénom)	FONCTION	MONTANT
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
MONTANT HT			
TVA			
MONTANT TTC			

N.B :

- *La signature de cette fiche vaut bon de commande et les frais sont payés à l'avance ;*
- *Ce formulaire devra nous parvenir au plus tard le 20 février 2015 à 18 heures ;*
- *Possibilité de payer par :*
 - *chèque à l'ordre de : Cabinet TISSOU CONSULTING ou ;*
 - *virement bancaire :*

Domiciliation	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB	SWIFT
<i>Banque Atlantique Burkina Faso</i>	BF134	01002	052119580005	61	ATBFBFBFXXX

A.....le

Signature et cachet