

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RAISON SOCIALE DE L'ORGANISATION :

DOMAINE D'ACTIVITE :

THEME DE LA FORMATION : « DYNAMISER VOTRE SECRETARIAT JURIDIQUE DANS L'ESPACE OHADA DU 26 AU 28 JANVIER 2015 »

LIEU : HOTEL SAHEL DE NIAMEY

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

E-Mail :

| N° | PARTICIPANT (E) (Nom, Prénom) | FONCTION | MONTANT |
|--------------------|-------------------------------|----------|---------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| MONTANT HT | | | |
| TVA (19%) | | | |
| MONTANT TTC | | | |

Condition de Paiement : 50% à la commande et 50% fin de la formation

N.B :

- *La signature de cette fiche vaut bon de commande ;*
- *Ce formulaire devra nous parvenir au plus tard le 20 Janvier 2015 à 18 heures*
- *Règlement par :*
 - *chèque à l'ordre de : Cabinet ARGECO consulting ou ;*
 - *virement bancaire : SONIBANK: Compte :25111156991-29*

A le

Signature et cachet