

BULLETIN D'INSCRIPTION

Afin de valider l'inscription, ce bulletin individuel est à retourner dûment complété et signé à STRATEGIE & GOUVERNANCE AFRIQUE CENTRALE (37, Avenue Auxence Ickonga, Immeuble Loukoki (1^{er} Etage) en Face du Ledger), accompagné du règlement.

ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT Privé Public Associatif

NIU : Registre du Commerce n°.....
Raison sociale : Adresse :
Code postal : Ville : Pays : Téléphone :
Site internet : E-mail : Fax :
Effectif de l'établissement : Etablissement à facturer (si différent) : Raison sociale :
.....
Adresse : Code postal : Ville : Pays :

PARTICIPANT

Mme Mlle M. Nom : Prénoms :
Adresse de convocation (si différent de l'établissement) :
Code Postal : Ville : Pays : Téléphone :
Cellulaire : Fax : E-mail :
 Souhaite recevoir les offres de formation de STRATEGIE & GOUVERNANCE AFRIQUE CENTRALE par e-mail
Fonction : Service :
Dernier diplôme : Année d'obtention :

RESPONSABLE DE LA FORMATION

Mme Mlle M. Nom : Prénoms :
Fonction : Service :
Adresse : Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone : Cellulaire : Fax :
E-mail :
 Souhaite recevoir les offres de formation de STRATEGIE & GOUVERNANCE AFRIQUE CENTRALE par e-mail
PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION (si différente)
 Mme Mlle M. Nom : Prénoms :
Fonction : Service :
Adresse : Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone : Cellulaire : Fax :
E-mail :

Signature du participant