



**BULLETIN D'INSCRIPTION AUX 6<sup>èmes</sup> JOURNEES OHADA**

**« L'OHADA face aux nouveaux défis économiques de l'Afrique »**

**Le Jeudi 22/06/2017 de 14h00 à 18h30 et le Vendredi 23/06/2017 de 8h30 à 12h30**

*1 rue de Cursol – 33000 Bordeaux*

NOM ..... PRENOM .....

PROFESSION .....

SOCIETE/ORGANISME .....

ADRESSE .....

N° Téléphone ..... Email .....

**Tarifs Formation – Cocher la case correspondante :**

	Plein tarif spécial premiers inscrits (valable jusqu'au 30/04/2017)	Plein tarif	Tarif étudiant premiers inscrits (valable jusqu'au 30/04/2017)*	Tarif étudiant*	Inscription au seul dîner du jeudi 22/06
Montant	<input type="checkbox"/> 450,00 € <input type="checkbox"/> dîner inclus	<input type="checkbox"/> 600,00 € <input type="checkbox"/> dîner inclus	<input type="checkbox"/> 80,00 € <input type="checkbox"/> dîner 90,00 €	<input type="checkbox"/> 100,00 € <input type="checkbox"/> dîner 90,00 €	<input type="checkbox"/> 90,00 €
<b>Montant partenaires Club OHADA BORDEAUX <sup>(1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> <b>200,00 €</b> <input type="checkbox"/> <b>dîner 90,00 €</b>				

\* Etudiant : sous réserve des places disponibles

<sup>(1)</sup> Partenaires du CLUB OHADA BORDEAUX : Barreau de Bordeaux, CNB, GICAM, ACE, EPMN

Les tarifs s'entendent nets de TVA. Petit déjeuner offert le Vendredi 23/06.

Merci de retourner ce bulletin par mail à l'adresse : [clubohadabordeaux2005@gmail.com](mailto:clubohadabordeaux2005@gmail.com) ou par courrier : CLUB OHADA BORDEAUX, 27 bis rue du Hâ, 33000 Bordeaux (France).

Votre règlement devra être établi par chèque libellé à l'ordre de CLUB OHADA BORDEAUX ou par virement bancaire (cf. coordonnées bancaires ci-dessous). A réception, un justificatif vous sera adressé.

**Annulation :**

*En cas d'annulation par le participant, aucun remboursement ne pourra être effectué. En revanche, vous avez la possibilité de vous faire remplacer par une autre personne.*

*Le Club OHADA Bordeaux se réserve la possibilité d'annuler le colloque si le nombre de participants est insuffisant. Dans ce cas, les participants inscrits seront intégralement remboursés.*

Fait à .....

le .....

Nom et qualité du signataire :

Cachet :

Relevé d'Identité Bancaire	
<b>Titulaire du compte:</b> OHADA BORDEAUX	<b>Domiciliation :</b> LCL BORDEAUX TOURNY (01868)
<b>IBAN :</b> FR62 3000 2018 6800 0011 7185 B66 - <b>BIC :</b> CRLYFRPP	