****

***BULLETIN D’INSCRIPTION***

À Retourner : [info@](mailto:info@aibsformationcontinue.com)plusvalueresearch.com

Au plus tard le 19 janvier 2018

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participant(e)s** | | | | | |
| ***Nom et prénoms*** | | ***Fonctions*** | ***Ligne bureau*** | ***Cel*** | ***e-mail*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **Formation choisie** | | | | | |

**Nom du module**

………………………………………………………………………………………………………………………. **Date et Lieu** ……………………………………………………………………………………………………………………………… **Coût total de la formation** ……………………………………….. FCFA

# Entreprise / établissement

Raison sociale …………………………………………………………………………………………………………………………….. Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………….. Téléphone ……………………………………… Fax …………………………………………………………………………………… Compte contribuable …………………………………………………………………………………………………………………… **Description de l’activité ……………………………………………………………………………………………………………..**

# Responsable formation

Nom ………………………………………………………………………………………………………………………………………… Prénoms ……………………………………………………………………………………………………………………………………. Tel. Ligne directe ………………………… E-mail ………………………………………................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FACTURE A DEPOSER** | | |
|  | À l’Entreprise / Établissement (préciser le service et l’adresse si différente) | |
| ………………………………………………………………………………………………………...............................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Signataire** | | Fait à : Le :  **Signature et cachet de l’Entreprise / l’Établissement** :  La signature de ce bulletin d’inscription vaut acceptation des conditions générales de vente |
| Nom ………………………………………………. Prénoms …………………………………………. Service / fonction ……………………………..  Contacts …………………………………………  E-mail ……………………………………………….. | |