



BULLETIN D'INSCRIPTION

INTITULÉ DE LA FORMATION :

DATES :

Nom et Prénoms	Fonction	Téléphone	E-mail	Montant *
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
TOTAL				

* **incluant** : *Pauses café et Déjeuners durant la formation*

Cotonou, le.....

Société.....

Cachet

NOM ET SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA FORMATION AU
SEIN DE VOTRE SOCIETE

