

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

Nom et prénoms :

Profession:

Pays : Langue de travail:

Thème de la formation :

Date de la formation:

Adresse complète:

Tél. :

Fax. :

E-mail:

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

NB: Pour toute participation à la formation, le formulaire d'inscription dûment rempli doit nous parvenir deux (02) semaines avant la date de la tenue de celle – ci.

Le présent formulaire est disponible en version électronique sur le portail web de l'entreprise 2COMAPPRO à l'adresse www.2comappro.com

Les frais de formation doivent être réglés une (01) semaine avant la date de début de la formation par :

- Chèque à l'ordre de 2COMAPPRO Sarl
- Dépôt ou virement bancaire dont le RIB (Relevé d'Identité Bancaire vous sera communiqué).

Pour plus d'informations contactez Monsieur FEUMBA Casimir

Tél: 674 47 21 58 E- mail : casimir.feumba@2comappro.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

Observation particulière:

Fait Le,

Signature et cachet