

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR ENTREPRISE OU ORGANISATION

Dénomination sociale: .....

Domaine d'activité: .....

Personne responsable: .....

Pays : ..... Langue de travail: .....

Thème de la formation : .....

Date de la formation: .....

Adresse complète: .....

Tél. : .....

Fax. : .....

E-mail: .....

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR ENTREPRISE OU ORGANISATION

**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](http://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](mailto:casimir.feumba@2comappro.com)

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR ENTREPRISE OU ORGANISATION

Observation particulière:

Fait ..... Le,

Signature et cachet