

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

NOM :
PRENOMS :
PROFESSION :
FONCTION :
PAYS : NATIONALITE :
LANGUE DE TRAVAIL : GENRE :
ADRESSE COMPLETE :
.....
TEL : E-MAIL :
THEME/CODE DE LA FORMATION :
.....
DATE DE LA FORMATION : LIEU :

NB:

- Pour toute participation à la formation, le formulaire d'inscription dûment rempli doit nous parvenir avant la date de tenue de celle-ci ;
- Le présent formulaire est disponible en version électronique sur le portail web de l'OHADA à l'adresse www.ohada.org/attachments/article/2926/Formulaire%20d'inscription%20a%CC%80%20titre%20individuel.docx
- Les frais de formation doivent être réglés au plus tard avant la date de début de la formation par :
 - Chèque certifié à l'ordre de : **ERSUMA**
 - Dépôt ou virement bancaire : NOM DE LA BANQUE : **ECOBANK BENIN**
INTITULE DU COMPTE : **ERSUMA/FORMATION**
NUMERO DE COMPTE : **181122510101**
IBAN : **BJ0620302718112251010126**
SWIFT: **ECOCBJBJ**
 - Transfert WesternUnion/MoneyGram/Rapid Transfert Ecobank:

Contacteur : **Madame GAFFAN Rosaline Amélévi,**
Téléphone : +22997123363, e-mail: gaffan.ersuma@ohada.org

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature et cachet