

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**Titre de la Formation : ……………………………………………………………………………………………….**

***(du … au …. ………. 2022)***

**Demandeur de la Formation**

Organisation : .................................................................................................................................................

Tél. : ............................................... Fax : ...................................... Email : ..................................................

Adresse : ........................................................................................................................................................

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

Boîte Postale : ........................................................................ Ville : ...........................................................

Responsable formation : ....................................................... Email : ........................................................

**Participants à la formation**

**Référence pour les paiements par virement bancaire :**

**Banque :** Crédit du Sénégal

**Titulaire du compte :** ADEX Sénégal

**IBAN :** **N° SN060 01052 900000468890 09**

**Le présent Bulletin d’inscription dûment rempli et signé vaut BON DE COMMANDE et doit être renvoyé à ADEX Sénégal.**

**Le coût des Formations est Hors Taxes par participant.**

**Dès réception du Bulletin d’inscription, une facture sera émise au nom du demandeur de la formation.**

**La facture est payable au plus tard 72 heures avant le démarrage de la formation et toute demande d’annulation devra se faire par écrit au plus tard à cette date.**

**Signature et Cachet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom & NOM** | **Fonction** | **N° Téléphone** | **Email** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |