

FICHE D'INSCRIPTION

Informations sur le participant

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Poste/Titre : _____

Adresse mail : _____ Téléphone : _____

Information sur le service Employeur du participant

Organisation : _____ Service : _____

Adresse : _____

Nom et Prénoms du supérieur hiérarchique : _____

Adresse mail du supérieur hiérarchique : _____

Adresse de facturation :

Référence du séminaire

Thème :

- Audit social et contrôle de gestion sociale :
outils de pilotage social de l'organisation
23 au 25 octobre 2019
- Normes qualité dans la fonction RH
13 au 15 novembre 2019
- Management organisationnel et style de
management d'équipe
16 au 18 décembre 2019

Engagement à participer au séminaire

Je m'engage à participer à ce séminaire avec
l'accord de mon service employeur.

CONDITIONS GENERALES

Séminaire inter-entreprise, présentiel et non résidentiel

Conditions de participation

- Cadres de l'une des fonctions de l'organisation concernées par le thème ou Dirigeants de TPME

Tarifs

Frais d'inscription

450 000 FCFA HT par personne et par séminaire (350 000 FCFA HT Pour les 5 premiers inscrits ou pour toute organisation inscrivant plus de 2 participants)

L'annulation d'une réservation à l'initiative du participant ou de l'entité participante, fait l'objet d'une retenue de 30% sur les frais d'inscription si cela intervient à moins d'une semaine du démarrage du séminaire

Hébergement et restauration

1 pause café par jour

1 pause déjeuner par jour

Hébergement est à la charge des organisations (un appui logistique est apporté par le Cabinet)

Transport

A la charge du participant

Modalités d'inscription

Le dossier d'inscription doit comprendre :

- Curriculum vitae
- Formulaire de demande d'inscription renseigné

Le dossier d'inscription est à adresser à Mlle Naomie NELAMBAYE par mail : dn.nelambaye@aec-bf.com

Paiement

Deux (2) modalités : Chèque à l'ordre de AFRIQUE EXPERTS CONSULTANTS ou Virement (RIB communiqué avec la facture)

**Signature/cachet de l'organisme prenant en
charge la formation**

Signature du candidat