

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

NOM ET PRENOMS :
PROFESSION :
PAYS : LANGUE DE TRAVAIL :
THEME DE LA FORMATION :
.....
DATE DE LA FORMATION :
ADRESSE COMPLETE :
.....
TEL : E-MAIL :

NB:

- **Pour toute participation à la formation, le formulaire d'inscription dûment rempli doit nous parvenir deux (02) semaines 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 <http://www.ohada.org/index.php/fr/entrer-en-relation-avec-l-ohada/inscription-formation-ersuma>
- Les frais de formation doivent être réglés au plus tard une (01) semaine avant la date de début de la formation par :
 - Chèque 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 : BJ062 03027 181122510101 26
SWIFT: ECOCBJBJ
 - Transfert Western Union/ MoneyGram /Rapid Transfert Ecobank:

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

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

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

Fait à , le

Signature et cachet

