



Formulaire d'inscription Formation.....

À retourner par Email à : info@cismcerti.com ou au siège social sis à la cité AZIMMO /Ouaga 2000

NOM : _____ Prénom (s) : _____

Adresse professionnelle : _____

Adresse personnelle : _____

Tél : _____ Fax : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Domaines d'activités : _____

Nom de votre organisation : _____

Nombre d'années d'expérience professionnelle : _____

Coût de la formation par participant : _____ FCFA HT, soit _____ FCFA TTC

Ces coûts incluent la documentation remise en session, le déjeuner et pause-café.

Le règlement du montant total des frais de formation doit être impérativement joint à la présente fiche d'inscription. Avec précision du mode de règlement :

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Virement bancaire

Toute demande d'inscription sera considérée comme effective uniquement à la réception du règlement du montant des frais de formation.

Toute somme versée n'est plus remboursable et devra être consommée dans les 12 mois à compter de la date de versement. Ce délai est valable si le défaut de participation est imputable au client.

NB : Les frais de formation sont payables au plus tard deux semaines avant la formation.

Fait à....., le.....
Cachet et signature

