

Fiche d’inscription

**SEMINAIRE**

Thème ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ENTREPRISE**

Raison sociale …………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Site web…………………………………………………………… E-mail ………………………………………………………………….

**PARTICIPANT(S)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et prénom (s) | Emploi/poste occupé | E-mail  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FACTURATION**

Organisme ou personne à facturer ………………………………………………………………………………………………………

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse e-mail……………………………………………………………… Tél.……………………………………………………………

Fait à ……………………………………………, le……………………………….

 Signature et cachet de l’organisme

GROUPE AFRIKINDI - GROUPE AFRIKINDI - RCCM N° BF OUA 01 2025 B13 06122 - IFU N° 00267711L - N° Compte bancaire : BF148 01020 7615382401 - 68 Coris Bank-Burkina Faso

GROUPE AFRIKINDI - Avenue Loudun, immeuble photo luxe, Porte 05 - 01 BP 1494 Ouagadougou 01, Burkina Faso

Site web: [www.expertumafrique.com](http://www.expertumafrique.com) / E-mail: expertum@expertumafrique.com / Tél.: (00226) 66 53 53 92

Participant(s)