EST
FORMATION, CONSEIL ET ASSISTANCE

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION : ……

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : …… Prénom :……

Adresse ……..

Tel. : ……..... Fax : …… E-Mail : ……..

Nationalité : …… Age : ……

Profession : ……..……..

Niveau de formation :

☐ BEPC ☐ BAC ☐ BAC + 2 ☐ BAC + 4 ☐ Au delà

Nombre d'années d'expérience professionnelle : ....……..……

INFORMATIONS SUR VOTRE ADMINISTRATION / PROJET

Administration / Projet : ……...……

Adresse ……...……..

……...……

Email : ……Fax : ……..Tél : ……..

Secteur d'activité :……..

Source de financement : ……...….

ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE

Organisme :……...……..

Adresse :……..……....

Fax : …… Tél. : …… E-Mail : ……...

Mode de paiement : ……..……

Nom / Titre du Responsable : ……..……..……

que nous paierons par *(mode de paiement)* : Virement : ☐

Chèque : ☐

Espèce : ☐

Autres : ☐ A préciser _____

Signature du Responsable

Tevragh Zeina NOT EXT MOD B 119 , BP3204. Nouakchott, Mauritanie
Tél. : +222 45 25 62 38 - Fax : +222 4524 71 74
E-mail : info@est-formations.com - www.est-formations.com