**FORMATION :**

**RESPONSABILITE SOCIETALE DES ENTREPRISES (RSE)**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

*A remplir et retourner par courriel à :* *thierry.tene@ia-rse.com*

|  |  |
| --- | --- |
| Contenu : | **5 modules indépendants détaillés dans la plaquette de la formation** |
| Date : | **25 au 29 juillet 2022. Un module par jour** |
| Frais d’inscription par participant : | **400 000 FCFA TTC par module**  |
| Effectif : | **15 personnes maximum** |
| Lieu : | **Immeuble COFINA, Avenue Jean-Paul II, Libreville (**Gabon**)** |

Nous, soussignés : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Représentant l’Entreprise : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse (localisation) : ………………………………………………………………………… Fonction : ………….………….………………

E-mail : ……………………………………………………………………………………… Tél : .…….…………………….……..…….…….……

Fax : ………………………………………………………………………………….…. Portable : ………………………….……………....……..

Inscrivons à la formation ci-dessus, les personnes dont les noms suivent :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noms et prénoms** | **Fonctions** | **Contacts****E-Mail / WhatsApp** | **Module (s) choisi (s)** | **Montant**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL TTC** |  |

Nous joignons le paiement d’un montant **FCFA** TTC de *(en lettres) :* …………………………………….……………..……………………

**NB**: Sont inclus dans ces frais de formation, une pause café et un déjeuner chaque jour.

Modalités de paiement :[[1]](#footnote-1)

 Espèces  Virement  Mobile Money  Chèque

Pour tout renseignement ou information complémentaire : **Thierry TENE**, Directeur du cabinet Afrique RSE

**E-mail** : *thierry.tene@ia-rse.com* **Tel/Whatsapp**: + 241 065 26 62 49

Fait à ……………………………, le ………………………………

**Signature**

1. (i) Le présent bulletin signé, tient lieu de bon de commande.

(ii) Les inscriptions ne sont validées qu’après réception des paiements. [↑](#footnote-ref-1)