**FORMATION EN PRÉSENTIEL ET EN LIGNE**

**RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE DES ENTREPRISES ET DURABILITÉ AU CONGO**

**FICHE D’INSCRIPTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | **09 au 13 Septembre 2024** |
| Horaire : | **9h00 – 17h00** |
| Frais d’inscription : | **500 euros par module** |
| Lieu : | **Siège d’UNICONGO à Pointe-Noire, Congo et en ligne** |
| NB : | **Les modules sont au choix** |

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

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

E-mail : ……………………………………………………………………………………… WhatsApp : .…….…………………….……..……..

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 **Euros** TTC de *(en lettres) :* …………………………………….……………..…………………

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

 Espèces  Virement  Transfert  Chèque

Pour tout renseignement ou information complémentaire : **Thierry TÉNÉ**

**E-mail** : [thierry.tene@ia-rse.com](mailto:thierry.tene@ia-rse.com) **WhatsApp**: + 33 6 75 37 49 67

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)