**E-FORMATION :**

**RESPONSABILITE SOCIETALE DES ENTREPRISES (RSE)**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

*A remplir et retourner par courriel à :* [*thierry.tene@ia-rse.com*](mailto:thierry.tene@ia-rse.com)

|  |  |
| --- | --- |
| Contenu : | **5 modules indépendants détaillés dans la plaquette de la formation** |
| Date : | **17 au 21 octobre 2022. Un module par jour** |
| Frais d’inscription par participant : | **600 par module** |
| Lieu : | **En ligne** |

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

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

 Espèces  Virement  Transfert  Chèque

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

**E-mail** : [*thierry.tene@ia-rse.com*](mailto:thierry.tene@ia-rse.com) **WhatsApp**: + 237 6 97 68 73 20

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)