Bulletin d’inscription

A compléter et à retourner à : **ITTE Consulting Sarl – SCAT URBAM B04 / 1er étage- Dakar, Sénégal Tel: +221 33 827 76 72 – 77 703 69 69**  ou par email : [contact@itteconsulting.com](mailto:contact@itteconsulting.com)

**TITRE DE LA FORMATION** : **ANALYSE FINANCIERE**

**Date**: **01, 02, 03 Juillet 2020** **Lieu**: **SIEGE ITTE CONSULTING ou HOTEL AL AFIFA DAKAR** ………….

**Prix unitaire :** **375 000 F CFA** **HT / 442 500 F CFA**   **TTC** ……………………………………………….

La date limite d’inscription est fixée au **30/06/ 2020** ………………………………………………………………………………

**PARTICIPANTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom, Fonction** | **Courriel** | **Téléphone** | | **Prix Unitaire HT\*** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **\* TVA en sus selon le taux en vigueur Prix Total TTC** | | |  | |

**Société d’appartenance du/des participants**

**Raison sociale** : ………………………………………......... **Adresse email** : ………………...………........…………………………..

**Adresse** : ………………………………………………………**Téléphone** : ………………………………………………………………

**Facturation**

**Raison sociale** : ………………………………………………… **Email** : …………………..…………….………………………………

**Adresse** : ……………………..………………………………………………………………………...…………………………………….

**Téléphone** : ……………………………….…………….……………… **Email** : ………..…………………..........................................

**Responsable du suivi de l’inscription**

**Nom** : …………………………………………………….………… **Prénom** : ………………………..….…….………………………….

**Fonction** : …………………………………………… **Adresse email** : …………………..……………………….................................

**Téléphone** : ……………………………………………… Fax : ………………………….…………………………………………………

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de prestations de services figurant en annexe (au verso) de ce bulletin.

Fait à :........................................................................ Le : ..................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| \* Ce montant inclut la formation, le matériel, le déjeuner et les rafraichissements  pendant le Programme de formation.  Dès réception de votre bulletin d’inscription, notre équipe vous adressera un email  de confirmation de votre inscription ; une facture vous sera envoyée dans les 48H. |  |
| *\* TVA en sus selon le taux en vigueur.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Règlement :**  **C**hèque à l’ordre de **I.T.T.E. Sarl** à joindre au bulletin d’inscription  Ou par |  |
| Virement bancaire à réception de la facture sur le compte  SGBS suivant **SN01101 01600 05009851598 82** | |

**CACHET ET SIGNATURE DE L’ENTREPRISE**

