

A faxer au 021 507 486
AFC El Djazair – BP 135. Cité du 5 juillet. Bab Ezzouar
16 312 Alger – Algérie
www.afc-dz.com – formation@afc-dz.com

Merci de photocopier ce bulletin et d'en remplir un exemplaire par participant

Inscription au(x) séminaire(s) :

Titre _____ date de session _____
Titre _____ date de session _____
Titre _____ date de session _____
Titre _____ date de session _____

Participant :

M. Mme. Nom _____ Prénoms _____
Fonction _____
Société _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél. _____ Fax _____ E-mail _____
Nom du responsable de formation _____ Fax _____

Demandeur (si différent du participant) :

M. Mme Nom _____ Prénoms _____
Fonction _____
Société à facturer _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél. _____ Fax _____ E-mail _____

Règlement :

- Par chèque à l'ordre d'AFC
 Par virement bancaire : BEA – Agence Pins Maritimes – RIB 002 00016 0162200111 46

Montant : _____ DA HT
TVA (17%) : _____ DA
Total : _____ DA TTC

Signature et cachet de l'entreprise

Fait à _____ le _____