

FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Veuillez confirmer votre inscription en remplissant et signant le présent formulaire.

Mlle/Mme M. NOM :

PRÉNOM(S) :

INSCRIVEZ L'INTITULE DU SÉMINAIRE CHOISI : MICROSOFT PROJECT

(Voir sur le calendrier ou sur le descriptif du séminaire)

CENTRE DE FORMATION :

CENTRE NATIONAL DE PERFECTIONNEMENT À LA GESTION
DONKA, COMMUNE DE DIXINN, BP 881, CONAKRY, RÉPUBLIQUE DE GUINÉE

DATES DE LA FORMATION : **Du 17 au 21 juin 2024**

FRAIS D'INSCRIPTION : **3 000 000 GNF (inclus les frais de restauration : pauses café et pauses déjeuner)**

VOS FONCTIONS

POSTE OCCUPÉ :

PROJET :

DIRECTION :

MINISTÈRE OU ORGANISATION :

VILLE :

QUARTIER / COMMUNE :

VOS COORDONNÉES

TÉLÉPHONE : (BUREAU)

TÉLÉPHONE : (CELLULAIRE)

TÉLÉPHONE : (WHATSAPP)

COURRIEL : (E-MAIL)

FINANCEMENT

NOM DU BAILLEUR DE FONDS OU DE L'EMPLOYEUR QUI FINANCE LA FORMATION :

NON-OBJECTION OU ACCORD DE FINANCEMENT OBTENU ? OUI NON

Signature et cachet du Bailleur / Employeur

Prénom(s) et Nom du bailleur / Employeur

Date

Signature du participant

Signature du superviseur (le cas échéant)

Date

Prénom(s) et Nom du participant

Nom du superviseur