



## **BULLETIN D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM**

### **SEMSOAC: les Séminaires du SOAC / SOAC Workshops**



**Thème / Theme :**

**Dates prévisionnelles / Forecast dates:**

Merci de remplir ce bulletin et de nous le retourner / *Please complete this form and return it to us*

Contacts : [info@soacwaas.org](mailto:info@soacwaas.org); [n.kouakou@soacwaas.org](mailto:n.kouakou@soacwaas.org); (+225) 22 45 64 06

**Nom / Last name** (Mr Mme Mlle) : .....

**Prénom / First name** : .....

**Fonction actuelle / Position** : .....

**Adresse / Postal Address:** .....

**Société / Company/Organization** .....

**Pays / Country:** .....

**Ville / City:** .....

**Téléphone / Phone No.:** .....

**E-mail:** .....

**Adresse Facturation / Billing address:** .....

**Tarif / Price:** 300 000 (trois cent mille) FCFA hors taxes par participant<sup>1</sup> /  
**XOF 300 000 (Three hundred thousand) excluding taxes per participant<sup>1</sup>.**

Cachet de l'organisme du Participant / Stamp

Signature

<sup>1</sup> **Date limite de paiement / Final date for payment 30/12/2019 / paiement / payment: chèque, virement bancaire (cf. protocole de formation) / cheque, bank transfer (see training protocol) / confirmation : info@soacwaas.org**