

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A remplir et à retourner à

HOBUX CONSULTING SARL • 13 BP 161 OUAGADOUGOU 13 • BURKINA FASO
TEL. (+226) 25 46 03 30 • 25 38 10 48 • EMAIL. formations@hobux.net • www.hobux.net

PARTICIPANT (1 fiche par participant)

Prénom(s) & NOM M^{me} M^{lle} M.

Entreprise

Fonction

Tél. bur. Tél. cel.

E-mail

Adresse

FORMATION(S) RETENUE(S)

Thème Date(s)

Thème Date(s)

FRAIS DE FORMATION (**à régler avant le début du séminaire**)

Coût global HT des formations retenues (*en chiffres et en lettres*)

FCFA

Fait à Le
Signature du participant

Bon pour accord, à Le

Nom, Prénom(s), Fonction, Cachet et Signature
(précédé de la mention « lu et approuvé »)

NB : A signer par un responsable autorisé à engager l'entreprise