



BULLETIN DE PARTICIPATION AU SÉMINAIRE

Réparation des Accidents de Travail et des Maladies Professionnelles : Cadre légal et réglementaire

Dénomination Sociale

Adresse (s)

Inscrit au séminaire :

Nom

Prénom (s)

Fonction

Téléphone Email

CONDITIONS DE PARTICIPATION

Frais de participation: 250.000 FCFA HT

Ce coût inclut :

- Pause-café, Pause-Déjeuner
- Kit de participant
- Attestation de participation

*NB: Les annulations sont acceptées
72h avant le début du séminaire,
au-delà de ce délai les frais de
participation seront facturés.*

Bulletin à retourner à AFRIK PrEVENT :

Email: info@afrikprevent.com www.afrikprevent.com

Mode de Paiement

Par chèque au nom
de AFRIK PrEVENT

Par virement bancaire
IBAN: **ML13 ML016 01205 020401348667 30**
Code BIC: **BDMAMLBA**

CONTACTS

Bur.: +223 20 24 06 90

GSM: +223 79 04 15 99 || +223 66 76 87 05

Signature

Fait le/..... / 2020