

Formulaire d'inscription

A faxer au : 79 354 446

A envoyer à : contact@bba.tn

Entreprise :

Secteur d'activité :

Adresse :

TEL : FAX : Site Web :

Nom du Responsable Formation :

Tel : Fax : E-mail :

TITRE DU SEMINAIRE :

DATE DU SEMINAIRE : du au

Nom du/des participant (s) :

Les frais de participation ristournables sur la TFP

Réduction de 10% si 3 participants ou plus

Mode de paiement : paiement à l'avance

EN ESPECE ☐

PAR CHEQUE ☐ N° DATE : BANQUE :

FAIT A : LE :

CACHET ET SIGNATURE DE LA SOCIETE

