

FICHE D'INSCRIPTION
FORMATION « DEVEZ EXPERT EN ELABORATION DE BUSINESS PLAN »

À remplir et à retourner à :

Je soussigné (NOM, prénom) :

Profession :

Entreprise :

Fonction :

Adresse :

Code postal: Ville:

Téléphone: Fax:

Email: Web :

Conditions de participation :

-TARIF : 1000 Euro (650 000 FCFA)

Durée : 30heures / 10jours. Heure : 09h-14h ou 16h-21h Lieu : Dans nos Bureaux	Module de formation : Section 1 : Description du projet Section 2 : Etude de marché Section 3 : Etude technique Section 4 : Analyse financière Section 5 : Cas pratique
---	---

Conditions de paiement :

- 100% payé à la commande

MODE DE PAIEMENT :(mettre une croix)

O- Espèces (Sur place dans nos bureaux)

O- Transfert (Western Union, Ria, Orange Money)

O- Virement

Nom de la banque : UBA CAMEROUN

Code SWIFT : UNAFCMCX

Code banque : 10033

Code guichet : 05205

N° de compte : 05011000357

Clé : 08

IBAN : CM21 10033 05205 05011000357- 08

Intitulé compte : DJOBEY CONSULTING CORPORATION SARL

DATE :

Signature du participant