

## FICHE D'INSCRIPTION

Merci de remplir, imprimer, et retourner cette fiche au plus tard 20 jours avant le début de la session par l'un des moyens suivants : **Email** : [info@chartered-managers.com](mailto:info@chartered-managers.com) - **WhatsApp** : +237 679 66 58 58  
**Adresse physique** : Pénétrante Est Douala, 4eme étage Imm E-FIRST, face station MRS Axe Lourd

### FORMATION CHOISIE

**Intitulé de la formation** : \_\_\_\_\_

**Date de la session** (à remplir selon le calendrier disponible sur notre site) : \_\_\_\_\_

**Formule choisie** :  Présentiel      Lieu : (ville) \_\_\_\_\_  
 Télé-présentiel (classe virtuelle via Zoom)       e-Learning

### ENTREPRISE / CABINET / ORGANISATION

**Dénomination sociale** : \_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

B.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ N.I.U. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ RCCM : \_\_\_\_\_

**Nom du 1<sup>er</sup> responsable de l'entreprise** : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ Email perso : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter pour le règlement de notre facture** : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ Email perso : \_\_\_\_\_

### INFORMATION SUR LES PARTICIPANTS

	Nom e prénom <sup>(a)</sup>	Fonctions	Email <sup>(b)</sup>	Mobile WhatsApp <sup>(c)</sup>	Montant
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

- a) Prière d'écrire les noms exactement comme ils doivent paraître sur le **CERTIFICAT de participation**  
b) Merci d'inclure les **emails des participants** pour la réception des documents de travail avant la formation  
c) Les **numéros mobile/WhatsApp** est nécessaire pour contacter le participant la veille du séminaire pour lui envoyer les informations pratiques d'accès à la formation ou son IDENTIFIANT PERSONNEL d'accès à la formation

#### BAREME DES REDUCTION

Réduction d'inscription rapide : Paiement 30 jours avant le début : - 10% | Paiement 20 jours avant le début : -5%  
**AUCUNE REDUCTION N'EST POSSIBLE SI PAIEMENT MOINS DE 20 JOURS AVANT LA FORMATION**

Total	
Réduction (voir barème)	
TVA	
<b>TOTAL TTC</b>	

**HEBERGEMENT (s'il y a lieu)** : 55 000 Fcfa x \_\_\_\_\_ (Nombre de jours) x \_\_\_\_\_ (Nombre de chambres) = \_\_\_\_\_

**MONTANT NET A PAYER**

### INFORMATIONS DE PAIEMENT

Virement bancaire ou versement cash

**Banque** : UBA (United Bank Of Africa): B.P. 2088 Douala - Cameroun  
**Code Banque** : 1 0033    **Code Guichet** : 05201    **N° de Compte** : 01016000837    **Clé RIB** : 86  
**Intitulé du Compte** : CABINET CHARTERED MANAGERS :  
**SWIFT** : UNAFMCX - **IBAN** : CM21 10033 05201 01016000837 86

Paiement Mobile ou Paypal ou Carte Bancaire, <https://chartered-managers.com/digitalpay>

**DELAI DE REGLEMENT 20 JOURS MINIMUM AVANT LE DÉBUT DE LA SESSION CHOISIE.** En cas de règlement tardif, vous acceptez être mis sur la liste d'attente pour la session suivante sur le même thème. - **Une facture définitive acquittée pour votre comptabilité sera remise au début de la session ou avant sur simple demande**

NOTE : Ce bulletin tient lieu de bon de commande irrévocable une fois signé par le souscripteur. Toute annulation intervenant moins de 15 jours avant le début de la formation est nulle et sans effet sur la créance de l'organisateur de la formation. Les mêmes conditions s'appliquent aux absences le jour de la formation. Toutefois, vous avez la possibilité de vous faire remplacer par la personne de votre choix sous réserve de nous en informer 72 h au moins à l'avance. Le signataire déclare expressément avoir lu et approuvé sans réserve les conditions générales de vente des formations CHARTERED MANAGERS figurant sur notre site internet à l'adresse [www.chartered-managers.com/cgv.pdf](http://www.chartered-managers.com/cgv.pdf)

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**Nom, cachet et signature autorisés**