|  |  |
| --- | --- |
| fcEXPERTS ASSOCIES | **FICHE D’INSCRIPTION**  A retourner par E-mail à [**info@chartered-managers.com**](mailto:info@chartered-managers.com) **/** [**cabinetcmanagers@gmail.com**](mailto:cabinetcmanagers@gmail.com)  ou par WhatsApp au **+237 679 66 58 58** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCEDURE D’INSCRIPTION** : Vous pouvez compléter ce formulaire directement en ligne et nous le retourner accompagné du justificatif de votre paiement **Une** facture définitive acquittée pour votre comptabilité vous sera remise au début de la session ou avant sur simple demande | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **INTITULE DE LA FORMATION :** |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **DATE DE LA SESSION** (à remplir selon le calendrier disponible sur notre site) | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| **FORMULE CHOISIE :** | Classe virtuelle (Visio-formation via Zoom) | | | | | | | | | |
| Présentiel | | Lieu : (ville) | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE / CABINET / ORGANISATION** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination sociale :** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
| B.P. |  | | Ville : |  | | | | Pays : |  | | | N.I.U : |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | |  |  |
| Email |  | | | | | | | Tél: |  | | | RCCM : |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Nom du 1er responsable de l’entreprise :** | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| Fonction : | |  | | | Cell : | |  | | | | Email perso : |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| **Personne à contacter pour le règlement de notre facture :** | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| Fonction : | |  | | | Cell : | |  | | | | Email perso : |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATRION SUR LES PARTICIPANTS** | | | | | |
|  | Nom e prénom(a) | Fonctions | Email (b) | Portable WhatsApp(c) | Montant |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. Prière d'écrire les noms exactement comme ils doivent paraître sur le **CERTIFICAT de participation** 2. Merci d'inclure les **emails des participants** pour la réception des documents de travail avant la formation 3. Le **numéro mobile/WhatsApp** est nécessaire pour contacter le participant la veille du séminaire pour lui envoyer son IDENTIFIANT PERSONNEL d’accès à la formation | | | | Total |  |
|  |  |
| TVA | NA |
|  |  |
| **MONTANT NET A PAYER** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **CHOISISSEZ VOTRE MODE DE PAIEMENT** | | |  | | | Virement ou versement cash sur notre compte bancaire | *Banque : UBA (United Bank Of Africa): B.P. 2088 Douala - Cameroun*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Code Banque* | *Code Guichet* | *N° de Compte* | *Clé RIB* | | **1 0 0 3 3** | **0 5 2 0 1** | **0 1 0 1 6 0 0 0 8 3 7** | **8 6** |   Intitulé du Compte : CABINET CHARTERED MANAGERS :  **SWIFT**: UNAFCMCX - IBAN : CM21 10033 05201 01016000837 86 | | Carte Bancaire 100% sécurisé par Paypal sur notre site  Orange Money au **+237 694.02 94.94** /  MTN MoMo au **+237 679.66.58.58**  Autre mode de paiement (Western Union / MoneyGram / Express Union / Ria / Wari / Gajo / WorldRemit / Africash) - *nous consulter par email ou whatsapp* | | |  | | |  | | | |  |  | | --- | --- | | Fait à : |  | |  |  | | Le : |  |   ***Nom, cachet et signature autorisés*** |

|  |
| --- |
| 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/formations/cgv.pdf**](http://www.chartered-managers.com/formations/cgv.pdf) |

**CONTACTS POUR DEMANDES D’ INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :  
Tél. : (+237) 679 66 58 58** (Appel/WhatsApp) **|** [**info@chartered-managers.com**](mailto:info@chartered-managers.com) **|** [**www.chartered-managers.com**](http://www.chartered-managers.com)