



FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVE

Entreprise/Organisme: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Email: _____

Thème du séminaire de formation: _____

Date et Lieu: _____

Numéros	Nom et prénoms	Fonction	Prix
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Arrêtée la facture à la somme de : (En lettres)

TOTAL	EN XFCFA
THT :	
TVA (19, 25%) :	
TTC :	
NET A PAYER :	

Règlement à l'ordre de MASAF.

Fait à _____, le _____

Signature