



BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION

Thème : **Pratique de la comptabilité pour débutant(e)**

Début : 15/09/2020

Durée : 06 mois

Lieu : Siège du cabinet 3B PARTNERS (Quartier Louis)

NOM :

.....

PRENOM :

.....

ADRESSE :

.....

.....

N° DE

TELEPHONE :

.....

MAIL :

.....

FONCTION ET/ OU

TITRE :

.....

NOM DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA

FORMATION :

.....

ADRESSE DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA

FORMATION :

.....

.....

Signature du candidat

***Signature/cachet de l'organisme prenant
en charge la formation***

Tarif de la formation

Inscription 15 000 F cfa /participant

50 000 Net /Mois/participant

Rappel :

Ce formulaire doit être accompagné du règlement de l'inscription et de la première mensualité

Le dossier d'inscription est à adresser par E mail à l'adresse suivante: contact@3bosspartners.com ou déposé physiquement au lieu de la formation