**BULLETIN D’INSCRIPTION A NOUS RETOURNER**

Thème de la formation **:**

**“L’OPTIMISATION FISCALE : ENCADREMENT LEGAL ET METHODES’’**

Ouagadougou, le 22 Octobre 2019

**ENTREPRISE DU PARTICIPANT**

Raison sociale ………………………………………………………………………………….

Service commanditaire…………………………………………………………………………

Nom du Responsable……………………………………………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………………….

Code postal…………………………………………………………………………………….

Ville……………………………………………………………………………………………

Pays…………………………………………………………………………………………….

Téléphone………………………………………………………………………………………

Fax…………………………………………………………………………………………….

Email………………………………………………………………………………………….

**PARTICIPANT**

(Coordonnées professionnelles nous permettant de vous joindre directement)

CIVILITE M Mme Mlle

Nom…………………………………………………………………………………………….

Prénom (s)……………………………………………………………………………………

Fonction…………………………………………………………………………………….

Service……………………………………………………………………………………….

Adresse……………………………………………………………………………………….

Code Postal…………………………………………………………………………………

Ville…………………………………………………………………………………………...

Pays……………………………………………………………………………………………

Tél…………………………………………Fax……………………………………………...

Email…………………………………………………………………………………