

**AGENCE CONSEILS EN COMMUNICATION ET DEVELOPPEMENT**

**SESSION DE FORMATION**

**THEME : «  Les approches participatives pour l’engagement des communautés »**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**(Bon de commande)**

**Nom ou Raison sociale :…………………………………………………………………………………**

**Responsable du dossier :………………………………………………………………………………..**

**Fonction :…………………………………………………………………………………………….......**

**Tel :…………………………………………Email :……………………………………………………**

**Cocher ( 1 ou 2): 1. Session de Ouagadougou 2. Session de Bobo Dioulasso**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nom et prénoms** | **Fonction** | **Montant** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
|  | **Montant total HTVA** | |  |

**Modalités de règlement :**

* **Par virement sur le compte bancaire N° 0624 4270 0201/55 ouvert au nom de l’AGENCE RACINE à ORABANK**
* **Par chèque libellé au nom de l’AGENCE RACINE**
* **En numéraire**

**NB : Formulaire à remplir et à retourner par email à l’adresse :** [**agenceracine@yahoo.com**](mailto:agenceracine@yahoo.com) **ou à déposer directement au siège de l’Agence RACINE à la Cité an III, Avenue de l’Armée. Tel. 25 48 32 21/ 62 56 22 22/ 78 56 22 22.**

**Délai d’inscription : 20 mars 2018**

**…………………, le………………..**

**Signature et cachet**