

ACADEMIE INTERNATIONALE POUR LA GOUVERNANCE ET LE LEADERSHIP ECONOMIQUE (AIGLE)
Inscription au Certificat d'Administrateur de Société et dirigeant d'entreprise (CAS –AIGLE)

STRUCTURE PROFESSIONNELLE DU PARTICIPANT

1. Organisation :
2. Secteur :
3. Pays :
4. Adresse :
5. Tél. (Organisation) :
6. Fax (Organisation) :
7. RCCM :
8. IFU :

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR OU DE LA PERSONNE CHARGÉE DU PAIEMENT DES FRAIS DE FORMATION

1. Je soussigné,
2. agissant en qualité de :
3. pour la structure :
4. *accepte, conformément à la présente fiche d'inscription, le départ en formation du participant identifié ci-après et à régler les frais de formation, conformément aux TDR de la formation.*
5. Signature et cachet :

MODE DE REGLEMENT : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement

CHOIX DE LA FORMULE DE FORMATION

Formule 6 mois par intermittence à Ouaga et Bobo	Mars 2026 - Septembre 2026	☐
Formule 4 mois par intermittence à Bamako et Ouaga	Mai 2026 - Septembre 2026	☐
Formule 3 mois par intermittence à Niamey et Ouaga	Juin 2026 - Septembre 2026	☐
Formule 2 semaines en continu , à Cotonou (BENIN)	20 Juillet 2026 - 31 Juillet 2026	☐
Formule 6 mois par intermittence à Ouaga et Bobo	Novembre 2026 - Avril 2027	☐

IDENTITE DU PARTICIPANT

Nom :

Prénom (s) :

Sexe : Féminin ☐ Masculin ☐

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Fonction :

CONTACTS DU PARTICIPANT

Tél. GSM Whatsapp :

Email :

La fiche d'inscription renseignée doit être envoyée à : aigle@cci.bf - Pour toutes informations, contactez la Direction de l'AIGLE, sise au Campus Consulaire de Ouagarinter, Tél: +226 25 30 61 14 / 15 - (WhatsApp) : +226 71 80 95 28 ; (WhatsApp) 55 85 45 45 ; (WhatsApp) 70 32 47 17 ; fax. : +226 25 30 61 16 - BURKINA FASO www.cci.bf