**FICHE D’INSCRIPTION AU SEMINAIRE PROFESSIONNEL EN ART ORATOIRE ET COMMUNICATION PUBLIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEMINAIRE PROFESSIONNEL EN ART ORATOIRE ET COMMUNICATION PUBLIQUE** | **Date : 09 Févier 2024**  **Heure : 09H à 16h 30**  **Lieu : CEFOD**  **Cout : 30 000 FCFA**  **Tel : 60017387** |
| **Nombre des personnes** |  |
| **Nom et prénom** |  |
| **Fonction ou Poste** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse Email** |  |
| **Entreprise/Organisation Ou Particulier** |  |
| **Mode de paiement** | **Versement en espèce Virement**  **Numéro de compte UBA : 70 90 52 01 72** |
| **SIGNATURE OU CACHET**  NB : Veuillez nous retournez la Fiche d’inscription ; | |



N°RCCM TC/NDJ/18B 633, NIF 600144247, N°Engis. Des statuts ACD OO41, N°CNPS 20180942697 Siége social: N’Djamena/TCHAD, BP: 5409, Avenue Taiwan, Rond poind-Gazel vers Hydrocarbures ;