

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**SEMINAIRES AFRIQUE 2010**

**A retourner impérativement par mail**  
**ou par fax au 00 33 1 49 78 96 31**

Nom (Mr, Mme ou Melle) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Nom de l'Organisme \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_

S'inscrit au Séminaire intitulé .....  
qui se déroulera à ..... du ..... au ..... 2010

N° de Cycle sur le catalogue CIFOPE 2010 : .....

L'organisme s'engage à verser au plus tard 2 semaines avant le début du séminaire

La somme de ..... **EUROS**

correspondant aux : - frais pédagogiques et frais annexes ..... EUROS  
- arrhes sur réservation chambre d'hôtel 180 EUROS

Par virement sur le compte bancaire du CIFOPE dont les coordonnées vous seront fournies sur la facture envoyée dès réception de votre demande d'inscription.

L'organisme souhaite que le CIFOPE réserve une chambre d'hôtel pour le stagiaire, au prix de 60 EUROS la nuit (petit déjeuner inclus) – **réservation ferme et définitive – versement des arrhes obligatoire**

**OUI**

**NON**

**(entourer la réponse qui convient)**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

L'intéressé

Le Responsable de l'organisme