

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A remplir et à retourner à

HOBUX CONSULTING SARL • 13 BP 161 OUAGADOUGOU 13 • BURKINA FASO  
TEL. (+226) 25 46 03 30 • 25 38 10 48 • EMAIL. [formations@hobux.net](mailto:formations@hobux.net) • [www.hobux.net](http://www.hobux.net)

PARTICIPANT (1 fiche par participant)

Prénom(s) & NOM .....  M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M.

Entreprise .....

Fonction .....

Tél. bur. .... Tél. cel. ....

E-mail .....

Adresse .....

**FORMATION(S) RETENUE(S)**

Thème ..... Date(s) .....

Thème ..... Date(s) .....

**FRAIS DE FORMATION (à régler avant le début du séminaire)**Coût global HT des formations retenues (*en chiffres et en lettres*) .....

FCFA

Fait à ..... Le .....

Signature du participant

Bon pour accord, à ..... Le .....

Nom, Prénom(s), Fonction, Cachet et Signature

(précédé de la mention « lu et approuvé »)

**NB :** A signer par un responsable autorisé à engager l'entreprise