

Bulletin d'inscription

• SESSION DE FORMATION

THÈME : NOUVELLES EXIGENCES RÉGLEMENTAIRES POUR LE TRAITEMENT DES CHÈQUES ET DES INCIDENTS DE PAIEMENT

DATE : 20 ET 21 DÉCEMBRE 2024

LIEU : HÔTEL NOVOTEL, AVENUE MOHAMED V, TUNIS

• ENTITÉ

RAISON SOCIALE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ MATRICULE FISCAL : _____

TÉL. : _____ FAX : _____

E-MAIL : _____

RESPONSABLE DE FORMATION : _____

• PARTICIPANTS

Nom & Prénom	CIN	Fonction	Service / Direction
1			
2			
3			
4			
5			

FAIT À: _____ LE: _____

(*À REMPLIR ET À RETOURNER PAR FAX OU PAR E-MAIL)