

# Bulletin d'inscription

## • SESSION DE FORMATION

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

DATE : 27 ET 28 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)