

Bulletin d'inscription

• SESSION DE FORMATION

THÈME : FONDAMENTAUX DU RISQUE DE CRÉDIT & ÉVOLUTIONS RÉGLEMENTAIRES
DATE : 19 ET 20 NOVEMBRE 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)