

## Bulletin d'inscription

A retourner à  
PROWAY Training  
Par Fax au 00 216 71 875 050 ou par Email

**Société** : \_\_\_\_\_ **Matricule Fiscal** : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, titre \_\_\_\_\_ souhaite inscrire les personnes dont les noms figurent ci-après au séminaire / Cycle sur : \_\_\_\_\_

Nom du participant	Fonction
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____

**Mode de règlement : 50% à l'avance et 50% à la fin du cycle**

- Chèque N° \_\_\_\_\_ Tiré sur \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_  
 Espèce  
 Virement (sur BIAT 08005010081002269295)

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (Signature et cachet)

*NB : Cette inscription tient lieu de bon de commande, toute annulation non effectuée au moins sept (7) jours ouvrables avant la date du déroulement du séminaire ne peut être prise en compte.*

**POUR TOUTES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES VEUILLEZ NOUS CONTACTER :**  
**TEL : 00216 71 875 400 – FAX : 00216 71 875 050**