

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PARTICIPANTS LOCAUX AU DCH



1 Informations générales

Veillez écrire en lettres majuscules.
Les informations avec un (*) sont obligatoires.

Organisation

Nom de l'organisation :	
Adresse *:	
Ville*:	Code postal :
Province/État :	Pays *:
Téléphone*:	Site web :
Secteur d'activité :	

Participant

Nom *:	Prénom (s) *:
Ligne Directe :	Mobile :
E-mail :	

Personne en charge du suivi de l'inscription (Si différente du participant)

Nom *:	Prénom (s) *:
Ligne Directe :	Mobile :
E-mail :	

2 Inscription

Pour toute information concernant les modalités pratiques d'inscription et de paiement, veuillez nous retourner cette fiche remplie et prendre contact avec notre équipe du Sénégal.

Date limite d'inscription : 15 /01/2020

NB : Les inscriptions ne seront confirmées que sur réception du paiement complet avant la date limite indiquée.

POUR PLUS D'INFORMATIONS :



Contactez :

Sénégal
Mr A. Vicencio
Tél. : +221 77 593 84 08
E-Mail 1 | avicencio@tmgroupe.com
E-Mail 2 | infos@tmgroupe.com

Canada
Mr Manuel Francois-Saint-Cyr
Tél. : +1-514-929-3269
E-Mail | manuelscyr@gmail.com