



*Vous avez un savoir faire, nous lui donnons de la valeur.*

## ***Fiche d'inscription***

### *INSCRIVEZ VOUS :*

- **Par fax ou courrier :**

N°fax : + 227 20 72 55 65

Adresse : BP : 829 Niamey /Niger

- **Par téléphone :**

Fixe : +227 20 72 55 65

Gsm : +227 94 61 86 86 / +227 90 54 14 03 / +227 96 16 12 53 / +227 93 21 71 25

- **Par e. mail :**

[info@afcaniger.com](mailto:info@afcaniger.com)

Au plus tard **15jours** avant le début de la session en y joignant le paiement\*.

\* les paiements se font en **FCFA** pour les ressortissants des pays de l'UEMOA et en **Euros**, Hors UEMOA.

### *Renseignements sur la formation souhaitée :*

Domaine :.....  
.....

Intitulé, le cas échéant :.....

Profil des stagiaires :.....

Nombre prévu des participants :.....

Lieu de formation :.....

Durée souhaitée :.....

Date envisagée :.....

**Afrique Conseil et Accompagnement (AfCA) Niger**

**B.P: 829 Niamey - Niger RCCM-NI-NIA-2007-B-541 NIF: 11542**

Tel: 00227 20 72 55 65 / 00227 94 61 86 86

Courriel: [info@afcaniger.com](mailto:info@afcaniger.com) Site web: [www.afcaniger.com](http://www.afcaniger.com)

**Numéro de compte BRS : 004891030170 37**



*Vous avez un savoir faire, nous lui donnons de la valeur.*

### Renseignements sur la structure :

Société : ..... n° de bon de commande et date.....

Adresse : .....

Ville : ..... Pays : .....

Tel : ..... Fax : ..... E.mail : .....

Secteur d'activité : .....

Donneur d'ordre : Nom et Prénom : .....

Fonction : .....

Ville : ..... Pays : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom et Prénom : .....

Ville : ..... Pays : .....

### Renseignements sur les participants :

Nom .....prénom .....fonction.....

Nom .....prénom .....fonction.....

Nom .....prénom .....fonction.....

Nom .....prénom .....fonction.....

Nom..... prénom .....fonction.....

Nom..... prénom .....fonction.....

Nom .....prénom .....fonction.....

Nom..... prénom .....fonction.....

**Afrique Conseil et Accompagnement (AfCA) Niger**

**B.P: 829 Niamey - Niger RCCM-NI-NIA-2007-B-541 NIF: 11542**

Tel: 00227 20 72 55 65 / 00227 94 61 86 86

Courriel: [info@afcaniger.com](mailto:info@afcaniger.com) Site web: [www.afcaniger.com](http://www.afcaniger.com)

**Numéro de compte BRS : 004891030170 37**



*Vous avez un savoir faire, nous lui donnons de la valeur.*

### Conditions de paiement :

Montant global : .....

Mode de paiement (cocher la bonne case)

Virement

Chèque (au nom d 'AfCA Niger)

Le virement doit être effectué à l'ordre d'**AfCA Niger**

Banque Régionale de Solidarité (**BRS**) Niger avenue de l'amitié BP :10585 Niamey

N° de compte : **004891030170 / 37**

**Ce coût inclut la documentation à mettre à disposition, les pauses café et déjeuner + une excursion à la fin de la formation**

NB :

- Pour plus de deux (2) participants inscrits par la même structure pour une session, une **réduction de 10% est accordée à partir du 3<sup>e</sup> participant.**
- A partir de huit (8) participants inscrits pour la même structure, il est envisageable d'organiser une **session spéciale pour la structure contre un tarif forfaitaire avec une possibilité du choix du site\***

\* **pays de la Sous Région (Bénin, Burnika Faso, Sénégal, Dakar, Mali, Niger) et la France.**

Veillez considérer que pour des raisons d'efficacité dans l'encadrement, nous ne pourrions accepter qu'un nombre limité de participants aux différentes sessions.

Fait à ..... le .....

Signature du donneur d'ordre et cachet de l'entreprise.

**Afrique Conseil et Accompagnement (AfCA) Niger**

**B.P: 829 Niamey - Niger RCCM-NI-NIA-2007-B-541 NIF: 11542**

Tel: 00227 20 72 55 65 / 00227 94 61 86 86

Courriel: [info@afcaniger.com](mailto:info@afcaniger.com) Site web: [www.afcaniger.com](http://www.afcaniger.com)

**Numéro de compte BRS : 004891030170 37**