

FORMATION INTERBANCAIRE ABIDJAN-ABPEFCI

Formation

- Titre : **Analyser les marchés financiers pour gérer un portefeuille**
- Durée : 3 jours
- Dates : **du lundi 18 au mercredi 20 janvier 2016**.....
- Nombre minimum d'inscrits : 12 et maximum : 15
- Lieu : **ABIDJAN**.....
- Tarif: 720€/inscrit repas midi inclus.....
- Date limite d'inscription : **mercredi 6 janvier 2016**.....

Client (Payeur)

- Raison sociale (nom de la structure) :
- Adresse:.....
- CP Ville..... Pays.....
- Nom du Responsable :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....
- Fax :

Participant 1

- M/M^{me}/M^{lle} Nom : Prénom :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....
- Société :
- Service:
- Adresse:.....
- CP Ville..... Pays.....

Participant 2

- M/M^{me}/M^{lle} Nom : Prénom :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....
- Société :
- Service:
- Adresse:.....
- CP Ville..... Pays.....

Participant 3

- M/M^{me}/M^{lle} Nom : Prénom :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....
- Société :
- Service:
- Adresse:.....
- CP Ville..... Pays.....



Participant 4

- M/M^{me}/M^{lle} Nom : Prénom :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....
- Société :.....
- Service:
- Adresse:.....
- CP Ville..... Pays.....



Participant 5

- M/M^{me}/M^{lle} Nom : Prénom :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....
- Société :.....
- Service:
- Adresse:.....
- CP Ville..... Pays.....



Règlement

- Règlement par virement, **au plus tard le mercredi 6 janvier 2016**,
d'un montant de.....€uros net
à l'ordre de Banking And Finance Training Institute (RIB BFTI joint en pièce attachée)



Adresse de facturation

- Raison sociale (nom de la structure) :
- Adresse:.....
- CP Ville.....
- Nom du Responsable :
- Fonction/Titre :
- Téléphone:..... Email:.....



Signature

- *Les informations demandées font l'objet d'un traitement informatisé destiné à BFTI, conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données ci-dessus collectées vous concernant à tout moment et gratuitement auprès de BFTI.*
- *le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente de BFTI*

Nom du signataire + Cachet

A retourner au plus tard le mercredi 6 janvier 2016 à :

BFTI

Isabelle NOGUEROL ou Salvatore MERICO

Email : i.noguerol@bfti.fr

Email : s.merico@bfti.fr

Copie Email

stephane@apbef-ci.org

amoakon@apbef-ci.org