Banking and Finance Training Institute

Bulletin d'inscription

FORMATION INTER TOGO

Formation

- Titre : **la Lutte Anti-Blanchiment et Financement du Terrorisme**.....
- Durée : **3 jours** .....
- Dates : **du lundi 7 au mercredi 9 mars 2016** .....
- Nombre minimum d'inscrits : 12
- Lieu : **Lomé** .....
- Tarif : **690€/inscrit**.....
- Date limite d'inscription : **vendredi 26 Février 2016** .....

Client (Payeur)

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

Participant 1

- M/Mme/Melle Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction/Titre : .....
- Téléphone :.....Email : .....
- Société :.....
- Service : .....
- Adresse:.....
- CP ..... Ville ..... Pays .....

Participant 2

- M/Mme/Melle Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction/Titre : .....
- Téléphone :.....Email : .....
- Société :.....
- Service : .....
- Adresse:.....
- CP ..... Ville ..... Pays .....

Participant 3

- M/Mme/Melle Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction/Titre : .....
- Téléphone :.....Email : .....
- Société :.....
- Service : .....
- Adresse:.....
- CP ..... Ville ..... Pays .....

Banking and Finance Training Institute – BFTI – 25 Rue De Ponthieu, 75008 PARIS
Email contact@bfti.fr – Tel +33 6 99 05 45 67 / +33 6 08 72 45 99 - Fax +33 1 46 77 94 30 – www.bfti.fr
SARL au Capital de 165 000€ – SIRET 792 482 754 00019 – APE 8559A –TVA FR 02 792 482 754

Banking and Finance Training Institute

Bulletin d'inscription

Participant 4

- M/Mme/Melle Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction/Titre : .....
- Téléphone :.....Email : .....
- Société : .....
- Service : .....
- Adresse: .....
- CP ..... Ville ..... Pays.....

Participant 5

- M/Mme/Melle Nom : ..... Prénom : .....
- Fonction/Titre : .....
- Téléphone :.....Email : .....
- Société : .....
- Service : .....
- Adresse: .....
- CP ..... Ville ..... Pays.....

Règlement

- Règlement par virement, **au plus tard** **à la date de l'inscription**,
  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 : .....
- Fax : .....

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 reconnait avoir pris connaissance des conditions générales de vente de BFTI***

Nom du signataire + Cachet

A retourner au plus tard le Vendredi 26 Février 2016 à :

BFTI
Isabelle NOGUEROL ou Salvatore MERICO
Email : i.noguerol@bfti.fr Tél : +33 6 99 05 45 67
Email : s.merico@bfti.fr Tél : +33 6 08 72 45 99