



# BULLETIN DE PARTICIPATION AU SÉMINAIRE

## Réparation des Accidents de Travail et des Maladies Professionnelles : Cadre légal et réglementaire

Dénomination Sociale

Adresse (s)

Inscrit au séminaire :

Nom

Prénom (s)

Fonction

Téléphone  Email

### CONDITIONS DE PARTICIPATION

**Frais de participation: 250.000 FCFA HT**

Ce coût inclut :

- Pause-café, Pause-Déjeuner
- Kit de participant
- Attestation de participation

*NB: Les annulations sont acceptées  
72h avant le début du séminaire,  
au-delà de ce délai les frais de  
participation seront facturés.*

Bulletin à retourner à AFRIK PrEVENT :

Email: [info@afrikprevent.com](mailto:info@afrikprevent.com) [www.afrikprevent.com](http://www.afrikprevent.com)

### Mode de Paiement

Par chèque au nom  
de AFRIK PrEVENT

Par virement bancaire  
IBAN: **ML13 ML016 01205 020401348667 30**  
Code BIC: **BDMAMLBA**

### CONTACTS

Bur.: +223 20 24 06 90

GSM: +223 79 04 15 99 || +223 66 76 87 05

Signature

Fait le .... / ..... / 2020