



Bulletin d'inscription

Intitulé de la formation :

Dates :

Raison sociale : **I.C.E.**

Adresse : **Ville** :

Participants :

Nom & Prénom	Fonction	Adresse e-mail	GSM

Règlement :

Par chèque à l'Ordre de COACH CONSULTING ACADEMY

Par virement bancaire : R.I.B. : Bank ASSAFA, Agence Ain Sebaa Chefchaouni, Ain

Sebaa, Casablanca _ 362 780 9201215001026481 71

✓ **Montant** : **MAD HT**
✓ **T.V.A. (20%)** : **MAD**
✓ **Total** : **MAD TTC**

N.B. : L'inscription devient effective après la réception du règlement

Contact pour règlement :

Nom et Prénom :

Fonction : **E-mail** :

N° Tél. :

Signature et cachet de l'entreprise

A : le

A nous retourner scanné par mail

manager@coachconsulting.ma