



**FORMULAIRE DE COMMANDE**  
**DE FORMATION A IFIP \_AFRIQUE POUR GROUPES DE 10 A 30 PERSONNES**

Données sur le groupe client		
Nom du responsable du groupe		
Prénom(s)		
Organisme		
Pays/ville		
Contacts	Téléphone BP	E - mail :
Inscription aux sessions de formation		
Intitulé (s) de la ou des sessions de formation	Date et lieu de déroulement souhaités	
1		
2		
3		
4		
<b>Commodités et services souhaités de la part de IFIP_ Afrique</b>	<b>Hébergement</b>	
	<b>Paiement des frais de séjour</b>	
	<b>Autres (à préciser)</b>	
Conditions de paiement	Mode de paiement	
Versement d'au moins 50% du montant du coût de la formation au moins deux semaines avant le démarrage de la session et le reste dans un délai n'excédant pas 30 jours après la fin de la formation. A convenir dans le contrat à signer entre l'organisme et le cabinet IFIP _ Afrique	<ul style="list-style-type: none"> <li>♣ Dépôt liquide au siège de IFIP_Afrique</li> <li>♣ Dépôt d'un chèque au siège de IFIP_Afrique</li> <li>♣ Virement bancaire sur le compte de IFIP_Afrique<sup>1</sup></li> </ul>	
<b>Date et signature du responsable du groupe ou de l'organisme</b>		

---