



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À remplir en lettres majuscules et à retourner par e-mail. Dès réception de ce formulaire, vous recevrez une facture, 100% du montant doit être payé pour être inscrit. Le formulaire signé est un bon de commande.

### DÉTAILS DU PARTICIPANT

M.     Mme.     Mlle.     Autre

Noms :

Prénoms :

Position :

Organisation :

Secteur D'activité :

Adresse :

Ville :

Pays :

E-mail :

Téléphone :

Fax :

Utilisateur (LinkedIn) :

### COÛT D'INSCRIPTION

Institutions : 283 US\$ / 267 EUR / 175 000 FCFA     \$  €  FCFA

Particuliers : 126 US\$ / 114 EUR / 75 000 FCFA     \$  €  FCFA

Étudiants : 59 US\$ / 53 EUR / 35 000 FCFA     \$  €  FCFA

### DÉTAILS DE FACTURATION

Organisme à qui facturer :

Contact pour le paiement :

### DÉTAILS DE PAIEMENT

#### CARTE DE CRÉDIT

PRIÈRE DE DÉBITER MA CARTE DE CRÉDIT (compléter les détails ci-après). Je suis d'accord à supporter 3% en plus applicables pour les opérations par carte de crédit.

Nom carte de crédit :

N° de la carte :

Code de sécurité :

Date d'expiration : M  A

Date d'aujourd'hui : M  A

### VIREMENT BANCAIRE

**Prescriptor Pan-African PMC**, Afriland First Bank, Agence Hyppodrome, Yaoundé, Cameroun

Numéro de Compte (IBAN) : **CM21 10005 00001 00085041002 89**

Code SWIFT : **CCEICMCX**

Objet du transfert (Indiquez le N° de la Facture) :

Par ce formulaire, je suis d'accord avec les termes et conditions et la politique d'annulation de la Conférence.

DATE: JJ  MM  AAAA  LIEU :  SIGNATURE :