

Prière de retourner ce formulaire dûment rempli par **Fax 71 941 241** ou par **E-mail: ctc@ctc.tn**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Entreprise/organisme</b> |  |
|-----------------------------|--|

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Adresse</b> |  |
|----------------|--|

|              |              |               |
|--------------|--------------|---------------|
| <b>Tél :</b> | <b>Fax :</b> | <b>Mail :</b> |
|--------------|--------------|---------------|

|                              |  |               |
|------------------------------|--|---------------|
| <b>Responsable formation</b> |  | <b>Mail :</b> |
|------------------------------|--|---------------|

| Code de Thème | Intitulé de thème | Prix en DT HTVA par Participant | Nom & prénom de(s) participant(s) | Qualification |
|---------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------|
|               |                   |                                 |                                   |               |
|               |                   |                                 |                                   |               |
|               |                   |                                 |                                   |               |
|               |                   |                                 |                                   |               |

**Les Frais d'inscription** par participant couvrent la participation à la formation, les pauses café, les déjeuners et la documentation.

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Modalités de paiement :</b> |
|--------------------------------|

- Espèce
- Chèque
- Virement

**NB :**  
-Ce formulaire d'inscription dûment rempli vaut un bon de commande ferme  
- Le CTC est assujetti à la TVA à 19%

Fait à

Le

Signature  
& Cachet