**BULLETIN DE PARTICIPATION**

***ORGANISME***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison sociale : ………………………………………………………………………… | | |
| Responsable de l’inscription : ……………………………………………………….. | | |
| Fonction : ……………………………………………………………………………… | | |
| Téléphone :  …………………………..... | Fax :  …………………………. | E-mail :  ……………………………………………… |

***LISTE DES PARTICIPANTS***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *CODE SEMINAIRE* | *NOM* | *PRENOM* | *FONCTION* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Merci de confirmer votre participation en retournant ce bulletin de participation dûment renseigné, signé et cacheté :

* Par mail : [formation@opem-dz.com](mailto:formation@opem-dz.com);
* Par fax au 021 28 27 56.

***Conditions générales de participation :***

Toutes les conditions commerciales sont publiées sur notre website [www.opem-dz.com](http://www.opem-dz.com)

*Nom et prénom du responsable de l’entreprise*

***Signature et cachet***