**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;
* 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***