



**FICHE D'INSCRIPTION A UN PROGRAMME CED AFRICA**

**COURS : ----- SEMINAIRE : ----- CONFERENCE : -----**

NOM DE FAMILLE : -----

PRENOM : -----

SEXE : -----

NATIONALITE : -----

FONCTIONS ACTUELLES : -----

-----

NOMBRE D'ANNEES D'EXPERIENCES PROFESSIONNELLES : -----

DERNIER DIPLOME OBTENU : -----

-----

INTITULE DU PROGRAMME CHOISI : -----

-----

PERIODE SOUHAITEE : -----

MOTIVATION : -----

-----

-----

SPONSORSHIP : SELF : ----- ORGANISATION : ----- AUTRE : -----

NOM – ADRESSE -TEL. - E-MAIL SPONSOR : -----

-----

-----

MODE DE PAYEMENT : CASH : ----- CHEQUE : ----- VIREMENT BANCAIRE : -----

(NB : Tous les paiements sont faits à l'ordre de CED AFRICA)

IBAN : SN08SN1750140104533990190114 – Code BIC : ORBKSND

Orabank Agence Principale – 40, Avenue Jean Jaurès x Carnot – BP 14634 Dakar-Peytavin, Dakar - Sénégal

TEL. MOB. : ----- WHATSAPP : ----- FIXE : -----

E-MAIL : -----

ADRESSE : -----

-----

**SIGNATURE DU PARTICIPANT :**

**SIGNATURE ET CACHET DU SPONSOR :**

Liberté 6 Extension, Cité Libasse NIANG/SONATEL 2, Villa N° 12, BP 12997 Dakar-Colobane, DAKAR/SENEGAL  
**Tél :** 00 221 77 637 96 58 – 00 221 77 631 49 72 **E-mail :** cedafrica@cedafrica.net **Site Web :** cedafrica.net  
**RCCM :** SN.DKR.2023.A.11523 **NINEA :** 010146555 **IBAN :** SN08SN1750140104533990190114 - Orabank