



**SÉMINAIRE DE FORMATION  
SUR LE FINANCEMENT BASÉ SUR LES RESULTATS (FBR)  
COMPLEXE HOTELIER « Le CALAO », Abidjan, CÔTE D'IVOIRE : du 09 AU 14 Décembre 2013**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**1. INFORMATIONS GENERALES (sur le (la) participant (e))**

Nom de famille :	Prénom(s) :
Nationalité :	
N° Passeport .....	Délivré le ..... à ..... Date d'expiration .....

**2. ORGANISATION**

Nom de votre organisme :	Adresse postale :	
Votre fonction au sein de cette organisation :	Tél :	Fax :
	Bureau :	
	Ligne directe :	
Ville :	Pays :	
E-mail professionnel :	Site web : http//	

E-mail privé :

**3. ATTENTES (Veuillez préciser les connaissances que vous espérez acquérir lors de cette formation)**

a.

b.

c.

## FORMULAIRE DE FINANCEMENT

### 1. Candidat :

Nom de famille :	Prénom (s) :
------------------	--------------

### 2. Agence de parrainage

(Veuillez indiquer le nom et l'adresse de l'agence qui a accepté de payer vos frais de participation)

Nom de l'organisme :	Adresse postale :
Téléphone :	Fax :
Ville :	Pays :

### 3. Prise en charge (Veuillez cocher l'option choisie)

Options (voir brochure)	Montant	OUI	NON
Option 1 (avec hébergement)	FCFA 895.000		
Option 2 (sans hébergement)	FCFA 795.000		
Personne à contacter		Titre :	
Tél. :	Fax :	E-mail :	
Signature		Date	

**NB.** : Les frais de participation doivent être payés **au plus tard le 02 Décembre 2013** afin que l'inscription soit confirmée. Les frais de transfert bancaire sont à la charge du participant. (Voir détails ci-dessous)

#### Coordonnées bancaires de HCI

**Banque Atlantique : Banque Atlantique du Sénégal**

**SWIFT de la Banque : ATSNSNDA**

**N° de Compte : 080069230008**

**Code Banque : SN137**

**Code Guichet : 01001**

**CLE RIB : 21**

**Agence principale**

**Adresse; Boulevard de la République**

**BP 50780 Dakar- RP**

**Tel: +221 33849 92 92**

**Dakar -Sénégal**

Veuillez remplir le formulaire et le renvoyer au plus tard **le 02 Décembre 2013** à l'adresse suivante

[morris.kouame@healthci.org](mailto:morris.kouame@healthci.org) / [morrisdekouame@yahoo.fr](mailto:morrisdekouame@yahoo.fr)

Tél. : (221) 77 442 19 68 / (221) 76 598 77 67 en faisant copie à :

[gaelletoba@yahoo.fr](mailto:gaelletoba@yahoo.fr)

Tel : 00221 174 35 28

**NB : Les participants retenus seront informés par e-mail**