

FICHE D'INSCRIPTION

Séminaire de **Formation et de Recherche Appliquée (SEFRA'2014)**
Sousse, du 17 au 19 Mars 2014

Nom :

Prénom :

Profession :

Etablissement :

Tel. Mail :

Adresse :

Professionnel

Académique

Payement par : Bon de commande Chèque Espèce

- Montant : **400DT** formation avec hébergement pendant 3 nuitées
- Montant : **250DT** Formation sans hébergement

Association Tunisienne de **Recherche Appliquée(ATRA)**

Matricule Fiscal : **000NN1287577/J**

Nom de la banque : **Attijari Bank (Agence: INTILAKA)**

RIB: **04 071 1560027253087 97**

Je confirme mon Inscription au séminaire de formation et de recherche appliquée, SEFRA'2014.

Signature du participant

**Avis, Signature et cachet
du Directeur de l'établissement**

N.B. pour plus d'informations contacter par :

Email : atra.sefra@gmail.com

Site web: www.atra.tn

Tel : 97421347 / 9741428