

**Titre du séminaire :**

**Date de la session :**

**Plage d'animation : de 08h30 à 14h30**

**Lieu :**

**Renseignements concernant les participants**

Noms et Prénoms	Fonction	Date de la session choisie	Contacts	Montant HT

Total HT	
TVA (18%)	
Total TTC	

**Informations sur l'entreprise**

Dénomination de la Société : \_\_\_\_\_

BP : / \_\_\_\_\_ / Téléphone : (+229 ) / \_\_\_\_\_ / - Fax : / \_\_\_\_ / - E-mail \_\_\_\_\_

Adresse géographique : \_\_\_\_\_

Nom & prénoms du 1<sup>er</sup> Responsable de l'entreprise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Contact \_\_\_\_\_

Facture à l'adresse de : \_\_\_\_\_

**Modes de paiement au Secrétariat SGF**

Chèque :  N° : \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
à l'ordre de SGF- Bénin

Virement :  **Compte SGF à DIAMOND BANK BENIN**  
Bancaire Code Swift : **DBLNBJBJ**

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	RIB
BJ099	01003	260032314017	21

**Modalités de règlement : 100% libérés avant la session**

Signature du 1<sup>er</sup> Responsable

Cachet de l'entreprise

**Informations pratiques**

- Le coût de la formation est de .....**FCFA HTVA** par participant et comprend les pauses café, les déjeuners et la documentation. Le transport, l'hébergement et le dîner sont à la charge des participants.
- Toute demande d'annulation doit nous parvenir 07 jours au moins avant la date de la formation pour donner lieu à un remboursement intégral. Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué.
- Les mêmes conditions s'appliquent aux absences le jour de la formation. Toutefois, vous bénéficiez de la possibilité de vous faire remplacer par la personne de votre choix sous réserve de nous en informer 48 h à l'avance.
- En cas d'insuffisance du nombre de participants, nous nous réservons la possibilité d'annuler une session de formation ou de la jumeler avec une autre.