|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo** | **F I C H E D E P A R T I C I P A T I O N** | **Code: FOR-CON .05****N° révision: 01****Date: 06/09/2018****Page: 1/1** |
| **La logistique du Commerce International** |

**I – IDENTIFICATION :**

## **Raison sociale** :……………………………………………………………………………………………….…………………………………

## **Adresse** :……………………………………………………………………………………………….…………………………….……………

**Tél**.**:**……………………………..…………**Fax :**…………………..………………**e-mail :**…………...……………..………………………

## **Nom du Responsable** :……………………………………………………………………………………………….………………………

**II - DEROULEMENT DE LA FORMATION :**

La formation de 36 heures se déroulera chaque samedi, du ***16 février 2019*** au ***13 avril 2019***  à raison d’une séance par semaine (4h/séance).

**III– LISTE DES PARTICIPANTS :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom & Prénom** | **Fonction** |
| 1-............................................................................................................................................. |  |
| 2-........................................................................................................................................... |  |
| 3-........................................................................................................................................... |  |

**IV – LIEU DE LA FORMATION :**

La formation se tiendra au siège de l’école de Commerce de la C. C. I. C. sise **Avenue Mohamed Mâarouf**

**(en face du lycée de garçons) 4000 Sousse. (Tél. : 73. 221 149).**

IV – FRAIS DE Participation : 400 DT HT par participant (TVA 19%)

* Les frais de formation bénéficient de l’avance sur la taxe de formation professionnelle.
* Les adhérents de la C.C.I.C 2019 bénéficient d’une réduction de 10%.
* **Le paiement est intégral : La CCIC est exonérée de l’impôt sur les bénéfices**.

**NB :**Cette fiche d’inscription tient lieu de **Bon de Commande** et toute annulation doit parvenir à la CCIC au **moins 3 jours** avant la date du début du séminaire. Dépassant ce délai, toute annulation ne sera prise en considération.Le payement des frais de participation doit se faire avant le démarrage du séminaire.

 …………………… **, le** ………………………..

 Cachet & Signature

**RETOUNER PAR FAX A LA C.C.I.C AU 73 224227 / 73 213 188**