**FICHE D’INSCRIPTION**

**Séminaire de Formation et de Recherche Appliquée (SEFRA’2017)**

**Hammamet, du 09 au 12 Avril 2017**

**Nom :**………………………………………………………………**Prénom :**………………………………………………………

**Profession :**…………………………………………………………………………

 **Professionnel Académique**

**Etablissement :**……………………………………………………………………..

**Tel.** …………………………… **Mail :**……………………………………………

**Mode de payement :**

**Bon de commande Chèque Espèce**

**N.B :**

* Montant : 400DT avec hébergement pendant 3 nuitées ;
* Pour assister à la formation pratique un PC portable est nécessaire.

**Je confirme mon Inscription au séminaire de formation et de recherche appliquée, SEFRA2017.**

**Signature du participant Avis, Signature et cachet**

**du Directeur de l’établissement**

Pour plus d’informations vous pouvez nous contacter par :

Mail : atra.sefra@gmail.com

Tel. 97414288