

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**
**CODE DE LA FORMATION :**
**INTITULE DE LA FORMATION :**

PARTICIPANT(E)	
Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom(s) et Prénom(s) :	
Date de naissance : ..... / ..... / .....      Lieu de naissance :	
Profession :      Fonction :	
Téléphone :      Adresse postale :	
E-mail :	
VOTRE ORGANISME	
Dénomination :	
Secteur d'activité: <input type="checkbox"/> Administration publique <input type="checkbox"/> Collectivité Territoriale Décentralisée <input type="checkbox"/> Société civile <input type="checkbox"/> Secteur Privé <input type="checkbox"/> Compte Propre	
Téléphone : 00      Adresse postale:	
Adresse mail :      Site web :	
VOTRE FINANCEMENT	
Entité qui paiera la formation	<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Vous- même <input type="checkbox"/> Parent/Famille <input type="checkbox"/> Autre (Veuillez préciser)
<b>Nom(s), Prénom(s), Position et Téléphone</b> de la personne en charge du paiement	
VOTRE PAIEMENT	
Mode de paiement	<input type="checkbox"/> Paiement mobile <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Virement <sup>2</sup>

**A.....**
**Le (JJ/MM/AAAA) .../.../.....**
**Signature du postulant**
**Signature et cachet de l'employeur (Si c'est lui qui paiera la formation)**

<sup>1</sup> #150\*47# Code marchand 848601 Nom : IFTS-AH1 – Envoyez la copie de la transaction via WhatsApp au +237 671 147 853 ou +237 678 37 79 87 ou +237 699 648 787

<sup>2</sup> Compte : Crédit Communautaire d'Afrique – code SWIFT : CCAMCMCY – Code Banque : 10039 – Code Guichet : 10016 – N° de Compte : 01356782401 Clé : 77 – Institut de formation des travailleurs sociaux et de l'action humanitaire