



DNL AFRICA

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA FORMATION

Merci de votre intérêt pour notre formation. Veuillez remplir ce formulaire pour vous inscrire.

Informations Personnelles

1. Nom :
2. Prénoms :
3. Adresse E-mail :
4. Numéro de Téléphone :

Informations Professionnelles

1. Profession :
2. Entreprise/Organisation :
3. Poste Occupé :

Détails de la Formation

1. Thème de la Formation :
2. Préférez-vous la formation en ligne, en présentiel ou hybride ? :

Préférences et Logistique

1. Avez-vous des besoins spécifiques ou des exigences particulières (allergies, accessibilité, etc.) ?
.....
2. Comment avez-vous entendu parler de cette formation ? (Réseaux Sociaux / Site web / Recommandation) :

Modalités de Paiement

Mode de paiement préféré : (Virement Bancaire / Espèce / Chèque/ Mobile Money):

Consentement

En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données soient utilisées uniquement dans le cadre de cette formation. Je m'engage à régler les frais de formation, à assister régulièrement aux sessions et à réaliser tous les travaux pratiques, qu'ils soient individuels ou en groupe, proposés par les formateurs.

Nom, date & signature