

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nous soussignés .....

Représentant de la société .....

Adresse .....

Tél. : .....Fax : .....E-mail : .....

### INSCRIVONS

N	NOM & PRENOMS	FONCTION	MONTANT
1			
2			
3			
4			
5			
6			
TOTAL H.T.			
TVA 19,25 %			
TOTAL TTC			

**N.B. : Frais de participation : ..... F CFA HT**

#### AU SEMINAIRE

« Sur la Loi de Finances 2014 ».

**QUI AURA LIEU A L'HOTEL LE MERIDIEN A DOUALA.**

Nous joignons des espèces ou un chèque de F CFA .....

.....

.....

**A l'ordre de : CLS AUDIT CONSEIL**

Fait à ..... le .....