

# INFORMATIONS PRATIQUES

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Renseignements et inscriptions :

Chyqat.sarl  
39 AVENUE LALLA YACOUT 5 eme étage aptt  
D Casablanca-Maroc

Tél : +212 622 319 449 / +212 670 443 138

/ +212 681 251 925

Fax : +212 522 272 878 / skype : chyqat.sarl

E-mail 1 : Chyqat.sarl@gmail.com

E-mail 2 : Chyqat@gmail.com

## Tarifs :

Tous les tarifs de la Direction Commerciale sont indiqués en euros nets à payer.

Les tarifs, indiqués sur le programme de formation pour l'année en cours, comprennent les frais d'hébergement, de formation, la documentation pédagogique remise à chaque participant.

## Règlement

Le règlement du prix de la formation, réalisé à l'inscription, comptant et sans escompte, est effectué

-par chèque libellé à l'ordre de CHYQAT.SARL

-par virement direct, en précisant le nom du participant, le numéro de facture, le nom de l'entreprise, à l'ordre de CHYQAT.SARL

- Nom bénéficiaire : CHYQAT.SARL
- Banque : BANQUE POPULAIRE
- Domiciliation : B C P MAROCAINE CASABLANCA
- N°compte : 178 780 21211 980 3296 0017 65
- Code Swift : BCPOMAMC

## Remise :

En cas d'inscription de plusieurs participants par la même structure ou plusieurs inscriptions par le même stagiaire des remises sont consenties comme l'indiquent les tableaux de tarification aux bas de nos programmes de formation.

## Inscriptions :

L'inscription de tout participant ne sera validée qu'après réception par CHYQAT.SARL

d'un BULLETIN D'INSCRIPTION, dûment complété et signé (et d'une lettre valant commande pour les organismes concernés).

-du règlement des frais de formation

Tant que le bulletin renseigné et le règlement n'auront pas été reçus,

CHYQAT.SARL se réserve le droit de disposer librement des places de la session de formation. Il est demandé aux personnes à mobilité réduite de se signaler lors de l'inscription afin que CHYQAT.SARL s'assure de l'accessibilité des lieux de formation.

Dès l'inscription validée, CHYQAT.SARL adresse :

/une lettre de confirmation, la Facture et une lettre d'invitation du participant au Directeur général de la structure cliente,

## Hébergement :

Dès confirmation de votre inscription, votre réservation d'hôtel est faite Hôtel d'Alsace 385, Angle d'El Jadida et Bd Abderrahim Bouabid. Vous êtes accueilli dès votre arrivée à l'aéroport Mohamed V de Casablanca par un agent de CHYQAT.SARL et Conduit à votre hôtel.

## Remplacements – Annulations – Reports :

Toute annulation ne sera effective qu'après réception d'un écrit (fax, e-mail, courrier), un accusé de réception sera adressé par retour au responsable de formation.

L'annulation n'entrainera aucun frais si le participant se fait remplacer par un collaborateur de la même entreprise ayant les mêmes besoins en formation (un nouveau bulletin devra être complété dans les mêmes conditions que l'inscription initiale).

Jusqu'à 10 jours ouvrés avant le 1<sup>er</sup> jour de la formation, le remboursement de l'inscription se fera sous déduction d'une retenue de 100 euros pour frais de dossier.

Après cette date, et jusqu'au jour ouvré précédent la formation, CHYQAT.SARL facturera à l'entreprise du participant un débit de 50% des frais de participation, montant non imputable sur le budget de formation.

A partir du 1<sup>er</sup> jour de formation, la totalité des frais de formation sera retenue et facturée.

CHYQAT.SARL se réserve le droit de reporter la formation, de modifier le lieu de son déroulement, le contenu de son programme ou les animateurs, si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent.

## Conditions Générales de Vente :

Remplir ce bulletin d'inscription vaut acceptation des CGV disponibles sur simple demande par email ou par téléphone.

## Lieu de la Formation :

Casablanca  Conakry

Québec

Paris

Abidjan

Yaoundé

## LE PARTICIPANT

Mme  Mlle  M. Nom : .....

Prénom : .....

Adresse de convocation (si différente de celle de l'établissement) : .....

Fonction : .....

Service : .....

Ancienneté dans le poste : .....

Qualification de base : .....

Informations professionnelles : .....

Ancienneté dans la structure : .....

Objectifs à atteindre au terme de la formation : .....

Téléphone : ..... Email : .....

## LA FORMATION

Titre du séminaire choisi : .....

Intitulé du Thème de formation : .....

Période: du...../..... 2016 au...../..... 2016

## L'ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

ÉTABLISSEMENT À FACTURER (si différent) : Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : .....

Email : .....

## PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION (si différente) :

Mme  Mlle  M. Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Service : .....

Téléphone : .....

E-mail: .....

Signature