

**Identification**

Nom et prénoms : .....

Entreprise : .....Secteur d'activités : .....

Fonction : .....

Tél : .....Cel : .....Fax : .....

Email : .....

**Conditions**

Contreparties d'inscription	Option 1	Option 2	Participants	Option 1	Option 2
Le transport Aller et Retour	✓		01	750 000	500 000
Déjeuner offert au départ à Abidjan	✓		02	1 470 000	980 000
L'hébergement à l'Hôtel Président	✓		03	2 182 500	1 455 000
Les dîners	✓		04	2 880 000	1 920 000
Les frais d'inscription au colloque	✓	✓	05	3 562 500	2 375 000
La documentation	✓	✓	06	4 230 000	2 820 000
Les pauses-café et déjeuners	✓	✓	07	4 882 500	3 255 000
Le dîner-gala	✓	✓	08	5 520 000	3 680 000
Les activités sportives / Visites Touristiques	✓	✓	09	6 142 500	4 095 000
Le diplôme de participation	✓	✓	10	6 750 000	4 500 000

**Souscription**

Evènement						
Nombre de participant						
Option ( <b>précisez 1 ou 2</b> )						

Montant HT : .....FCFA

TVA 18% : .....FCFA

Montant TTC : .....FCFA

**Règlement :**

- En espèces
- Par chèque à l'ordre de **INTELLIGENCE**
- Par virement bancaire à l'ordre de **INTELLIGENCE** à UBA Côte d' Ivoire, Compte N° : **CI 150 01001 101090006065 76**

**Signature**

(Lu et approuvé) (Nom, prénoms, date et cachet)

Fait à ..... le...../...../2016