معهد التكوين المصرفي

**Institut de la Formation Bancaire**

Le :

Organisme demandeur de la formation

……………………………………………………….

………………………………………………………..

**A,**

**Monsieur le Directeur des Formations Thématiques et Spécifiques**

**Objet**: inscription au séminaire-débat « **Comment lutter contre la fraude au sein d’une banque** »

Nous vous confirmons par la présente l’inscription de nos collaborateurs dont les noms sont mentionnés sur le tableau ci-dessous au séminaire débat cité en objet, prévu les **samedi 13 et dimanche 14 mai 2017** au centre pédagogique de l’IFB à Dély Ibrahim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | **Nom et Prénom (s)** | **Date de**  **naissance (\*)** | **Lieu de**  **naissance (\*)** |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |

 Cachet et signature du responsable chargé de la formation

Rappel des conditions d’inscription :

1. Les inscriptions non annulées trois (03) jours ouvrés avant le début de la formation sont dues en totalité,
2. Toute formation commencée est due en totalité.

**NB :** à envoyer à l’IFB au plus tard le jeudi 4 mai 2017

(\*) Ces informations servent à établir les attestations de participation. ---

معهد التكوين المصرفي

**Institut de la Formation Bancaire**

Le :

Organisme demandeur de la formation

……………………………………………………….

………………………………………………………..

**A,**

**Monsieur le Directeur des Formations Thématiques et Spécifiques**

**Objet**: inscription au :

Nous vous confirmons par la présente l’inscription de nos collaborateurs dont les noms sont mentionnés sur le tableau ci-dessous …………………………………………. au centre pédagogique de l’IFB à Dély Ibrahim

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | **Nom et Prénom (s)** | **Date de**  **naissance (\*)** | **Lieu de**  **naissance (\*)** |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |

 Cachet et signature du responsable chargé de la formation

Rappel des conditions d’inscription :

1. Les inscriptions non annulées trois (03) jours ouvrés avant le début de la formation sont dues en totalité,
2. Toute formation commencée est due en totalité.

**NB :** à envoyer à l’IFB au plus tard le ……………………….

(\*) Ces informations servent à établir les attestations de participation. ---