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 aux journées d’études **« Loi de finances 2020 »-Oran 6ème session »**

Nous vous confirmons par la présente l’inscription de nos collaborateurs dont les noms sont mentionnés sur le tableau ci-dessous aux journées d’études prévues le samedi 08 et dimanche 09 février 2020 à Oran (Hôtel El Mouahidines).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | **Nom et Prénom(s)** | **Date de**  **naissance(\*)** | **Lieu de**  **naissance(\*)** | **Fonction ou poste occupé** |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |

Cachet et signature du responsable chargé de la formation

**NB :**à envoyer à l’IFB au plus tard dix (10) jours avant le démarrage de l’action de formation.

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