

FICHE D'INSCRIPTION / RÉSERVATION DE PLACES

SÉMINAIRE EXCLUSIF – ADMINISTRATION DU PERSONNEL EN BANQUE

Conformité prudentielle • Gouvernance RH • Maîtrise des risques humains

1. INFORMATIONS SUR LA SESSION CHOISIE

☐ Session 1 – Février 2026 ☐ Session 2 – Juin 2026

Lieu : Siège ITTE Consulting / Mermoz Lot N°77 – Résidence La Pointe F4B, 1er étage – Dakar

Dates de la session : Durée : 3 jours / Horaires : 08h30 – 17h30

Nombre de places limité à 12 participants par session

2. INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

- Nom et Prénoms :
- Fonction : Direction / Département :
- Entreprise / Institution : Adresse professionnelle :
- Téléphone : Email professionnel :

3. INFORMATIONS POUR LA FACTURATION

☐ Facturation au nom de l'entreprise

☐ Facturation au nom du participant

- Raison sociale : Adresse :
- Contact facturation (Nom & Email) :

4. FRAIS DE PARTICIPATION

Coût de participation : 450 000 F CFA par participant

Le coût inclut :

- Participation au séminaire (3 jours) + Pause-café et déjeuner pendant les 3 jours
- Supports pédagogiques complets + Études de cas pratiques issus du secteur bancaire
- Outils RH prêts à l'emploi (checklists, workflows, modèles)
- Attestation de participation ITTE Consulting

Réductions accordées : 10 % pour 2 participants d'une même institution / 15 % pour 3 participants ou plus

Le coût n'inclut pas : Transport ; Hébergement ; Per diem

5. MODALITÉS DE PAIEMENT

☐ Virement bancaire ☐ Chèque ☐ Espèces

Les coordonnées de paiement seront communiquées après validation de l'inscription. Toute inscription est considérée comme définitive après : réception du paiement, ou réception d'un engagement écrit de prise en charge.

6. CONDITIONS DE RÉSERVATION

Le nombre de places est volontairement limité pour garantir la qualité pédagogique. Les inscriptions sont traitées par ordre de réception. Toute annulation doit être notifiée par écrit au moins 7 jours avant le début de la session. En cas d'annulation tardive ou d'absence, les frais restent dus.

7. ENGAGEMENT DU PARTICIPANT / DE L'ENTREPRISE

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des informations fournies et confirme mon inscription (ou celle de mon collaborateur) à la session sélectionnée.

- Nom & Prénom : Fonction :
- Signature : Date :

Merci de retourner la fiche d'inscription dûment remplie et signée par email.