

استمارة التسجيل المسبق
FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

دورات تكوين – سنة 2024
Cycles de Formation - Année 2024

Je soussigné(e),

Nom et Prénom :

Adresse :

Tel. : fax : mail :

Souhaite m'inscrire à titre individuel à la formation intitulée :,
prévue les : 2024 au siège du CNERIB, sis à Cité El Mokrani, Soudania, 16097, Alger.

Je m'engage à m'acquitter, après exécution de la formation, de la somme de **37 500,00 DA**, Trente-sept-mille-cinq-cent dinars, en frais de participation, le 2024, ainsi que *les frais d'hébergement* :

- Nuitée du : Oui Non
- Nuitée du : Oui Non
- Nuitée du : Oui Non

A raison de **9.000 DA/ nuitée** en cas de prise en charge en termes d'hébergement, soit :

.....
Pour un total de :

L'intéressé(e)