

|                                                                                   |                                                        |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | TYPE : FORMULAIRE                                      | Code :FOR-PRO-01                                  |
|                                                                                   | TITRE : FORMULAIRE D'INSCRIPTION<br>FORMATION CONTINUE | N° révision : 01<br>Date : 30/05/2017<br>Page 1/1 |

**ECOLE PRATIQUE DE COMMERCE**

المدرسة التطبيقية للتجارة

Agrément : 01 164 11-1

**Session de formation : « Classement Tarifaire des Marchandises »**

RAISON SOCIALE : ..... MATRICULE FISCALE : .....

PREMIER RESPONSABLE : .....

ADRESSE : .....

TÉL. : ..... FAX. : ..... PORTABLE : .....

E-MAIL : ..... SITE INTERNET : .....

SECTEUR(S) D'ACTIVITÉ(S) : .....

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE FORMATION : .....

E-MAIL : .....

**PARTICIPANT(S) :**

| Nom et prénoms | CIN | Fonction | Portable |
|----------------|-----|----------|----------|
|                |     |          |          |
|                |     |          |          |

- **Date : Du 07 au 24 Mars 2022**
- **Frais de participation/Personne : 900dt/HT**

**Mode de règlement :**

( ) Espèce

( ) Par Chèque libellé à l'ordre de : **La Chambre de Commerce et d'Industrie de Tunis.**

( ) Virement bancaire à la CCB de la CCIT : **1000000079463978852** ouvert à STB Agence Thameur.

**Conditions de la formation :**

A la fin de la session, chaque participant est appelé à passer un examen d'évaluation sachant que l'examen est noté :

1. **Note  $\geq$  à 10/20 le participant obtiendra un certificat de formation**
2. **Note  $<$  à 10/20 le participant obtiendra une attestation de participation**

**Les frais de participation sont exigibles en totalité avant le 07 Mars 2022**

**Siège social CCIT : 31 Avenue de Paris 1000 Tunis - Tunisie**

**Tél : 71 321 855 Fax : 71 354 744**

**Gsm : 22 570 049**

**E-mail : noureddine.formation@ccit.com.tn**

FAIT A : ..... LE : .....

**CACHET ET SIGNATURE**