

# Formulaire d'Inscription à une Formation Professionnelle



## INTITULE DE LA FORMATION

## ENTREPRISE

Raison Sociale :  MF/Id. Unique

Adresse :

Code Postal  Ville

Tél  Fax  E-mail

## PARTICIPANT 1

Prénom et Nom  M. Mme

Fonction

Téléphone  E-mail

## PARTICIPANT 2

Prénom et Nom  M. Mme

Fonction

Téléphone  E-mail

## PARTICIPANT 3

Prénom et Nom  M. Mme

Fonction

Téléphone  E-mail

Signature et Cachet de l'entreprise

Formulaire à Retourner à AB Audit, Rue du Lac Victoria, Résidence Tanit Lac 2001, Tour B Bureau 3.4, 1053 – Les Berges du Lac, Tunis, Tunisie ou par fax au +216 71 963 723 ou par email [consult@ab-audit.com](mailto:consult@ab-audit.com)

**AB Audit est un organisme de Formation autorisé par l'Etat enregistré auprès du Ministère de la Formation Professionnelle et de l'Emploi sous le numéro 11-1839-19**

Au cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, ab audit se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai de report est limité à 5 jours avant la date prévue de commencement de la formation et le délai d'annulation est limité à 15 jours avant cette date.

### Adresse

Rue du Lac Victoria, Résidence Tanit Lac 2001, Tour B  
Bureau 3.4, 1053 - Les Berges du Lac, Tunis, Tunisie

### Web / e-mail

[www.ab-audit.com](http://www.ab-audit.com)  
[contact@ab-audit.com](mailto:contact@ab-audit.com)

### Tél. / Fax

(+216) 71 96 37 23  
(+216) 71 86 19 48