

**Bulletin d’Inscription**

**Excel avancé & Tableaux croisés dynamiques**

**13,14 et 15 février 2024 à Sousse**

**Raison sociale** :………………………………………………………………….………………………………………..………………….

**Gérant** **ou responsable Formation …………………………………………………………………………………………**

**Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Tél/GSM** :………………………………………………………………………………………………………………………….…………...

**Fax/E-mail :………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Liste des participants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction** | **GSM** | **E-mail** |
| …………………………………… | …………………… | …………… | ………………… |
| …………………………………… | ……………………… | …………… | ……………………. |
| ………………………………… | …………………………… | …………………… | ………………… |
| ………………………… | …………………………… | ………………… | ………………… |

Frais de participation :

* 550 DTHT par participant (TVA 19%)
* **Les frais de formation bénéficient de l’avance sur la taxe de formation professionnelle**
* **Les adhérents (Pack privilège) de la C. C. I. C 2024 bénéficient d’une Réduction de 5%**
* **Les adhérents (Pack plus et VIP) de la C. C. I. C 2024 bénéficient d’une Réduction de 10%**
* Les frais de formation couvrent les pauses café des 3 jours
* Lieu et Horaire : de 8h30 à 14h30 chaque jour/ au siège de la CCIC.

**Signature & Cachet**

**NB :**

**-Paiement : au plus tard le 6 février 2024**

**-Le paiement est intégral : la CCIC est exonérée de l’impôt sur les bénéfices**

**Pour plus de renseignements, prière de contacter Mme Inès BEN ABDELKADER : Tél: 73 225 044/182**

**Email :** [**benabdelkader.ines@ccicentre.org.tn/**](mailto:benabdelkader.ines@ccicentre.org.tn/)[**contact@ccicentre.org.tn**](mailto:contact@ccicentre.org.tn)

**http://eservices.ccicentre.org.tn**