|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fiche de participation** | **Date :****10 & 11 octobre 2024** **à Sousse**  |
| **Contentieux social**  |

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

**Secteur d’activité** :………………………………………………………………………………………………………………......

**Gérant**:………………………………………………**.Responsable Formation  :……………………………………………**

**GSM/E-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………**

**Liste des participants :**

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

Frais de participation :

* 550 DTHTpar participant (TVA 19%)
* 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 formationcouvrent les pauses café des 2 jours et le déjeuner du dernier jour.
* Lieu et Horaire de formation : de 8h30 à 14h30 chaque jour/ Hôtel Sousse Palace.

**Signature & Cachet**

**NB :**

* + - * Les frais de formation bénéficient de l’avance sur la taxe de formation professionnelle.
			* Le paiement est intégral : la CCIC est exonérée de l’impôt sur les bénéfices
			* Paiement : **au plus tard le 02 octobre 2024**

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

**E-mail:**benabdelkader.ines@ccicentre.org.tn

**Email :****benabdelkader.ines@ccicentre.org.tn/****contact@ccicentre.org.tn**

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