



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
FORMATION PI-SPI BCEAO — YAMOOUSSOUKRO, CÔTE  
D'IVOIRE  
**Maîtrise Opérationnelle du PI-SPI BCEAO — 16 &  
17 Juillet 2026**

**INNOV SICA**  
www.innovsica.com  
sadingni@sergitechcons.com

### 1. INFORMATIONS SUR L'INSTITUTION

Nom de l'Institution :		Tél. Fixe :	
Adresse :		Email Institution :	

### 2. INFORMATIONS DES PARTICIPANTS

#### PARTICIPANT N° 1

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.      Fonction : .....		
Prénom :	Email :	
Nom :	Tél. Portable :	

#### PARTICIPANT N° 2

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.      Fonction : .....		
Prénom :	Email :	
Nom :	Tél. Portable :	

#### PARTICIPANT N° 3

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.      Fonction : .....		
Prénom :	Email :	
Nom :	Tél. Portable :	

#### PARTICIPANT N° 4

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.      Fonction : .....		
Prénom :	Email :	
Nom :	Tél. Portable :	

#### PARTICIPANT N° 5

Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.      Fonction : .....		
Prénom :	Email :	
Nom :	Tél. Portable :	



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## FORMATION PI-SPI BCEAO — YAMOOUSSOUKRO, CÔTE D'IVOIRE

**Maîtrise Opérationnelle du PI-SPI BCEAO — 16 & 17 Juillet 2026**

**INNOV SICA**  
www.innovsica.com  
sadingni@sergitechcons.com

PARTICIPANT N° 6		
Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. Fonction : .....		
Prénom :	Email :	
Nom :	Tél. Portable :	

### 3. RÉCAPITULATIF DES FRAIS D'INSCRIPTION

Séminaire	Période & Lieu	Date limite	Frais / Participant (FCFA HT)	Nbre × Coût
Maîtrise Opérationnelle PI-SPI BCEAO	16–17 Juillet 2026 Yamoussoukro, Côte d'Ivoire	08 Juillet 2026	De 01 à 05 participants : 600 000 FCFA / participant	..... × .....
			De 06 à 10 participants : 575 000 FCFA / participant	..... × .....
			De 11 participants et + : 550 000 FCFA / participant	..... × .....
<b>TOTAL DÛ</b>				..... <b>FCFA</b>

### 4. MODALITÉS D'INSCRIPTION

- **Date limite** : Bulletin dûment rempli, signé et cacheté à renvoyer au plus tard le 08 Juillet 2026 à sadingni@sergitechcons.com
- **Places limitées** : Le nombre de participants par session est limité. Une deuxième session pourra être planifiée si nécessaire.
- **Convocation** : Une convocation sera adressée à chaque inscrit avant le début de la session. Elle constitue le titre d'accès à la salle de formation.
- **Bon de commande** : La signature du présent document vaut Bon de Commande. En cas d'annulation, INNOV SICA doit être informée au plus tard 72 heures avant la session, faute de quoi le montant total sera facturé.
- **Inclus** : Pauses-café, déjeuners et documentation complète. Montants en HT.
- **Annulation INNOV SICA** : INNOV SICA se réserve le droit d'annuler ou de reporter la formation si les conditions techniques ne sont pas réunies — information 72h minimum avant.
- **Usage téléphone/PC** : Uniquement autorisé pour les besoins pédagogiques validés par le formateur.

### 5. MODALITÉS DE RÈGLEMENT — VIREMENT BANCAIRE

Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB	SWIFT	IBAN
BJ115	01001	030205200008	92	ATBJBJBJXXX	BJ1150100103020520000892
<b>INNOV SICA — Domiciliation : BANQUE ATLANTIQUE BÉNIN</b> Merci de faire parvenir la confirmation de virement (Swift) à : sadingni@sergitechcons.com					

Date de virement : .....



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
FORMATION PI-SPI BCEAO — YAMOOUSSOUKRO, CÔTE  
D'IVOIRE  
**Maîtrise Opérationnelle du PI-SPI BCEAO — 16 &  
17 Juillet 2026**

**INNOV SICA**  
www.innovsica.com  
sadingni@sergitechcons.com

## 6. SIGNATURE & ENGAGEMENT DE L'INSTITUTION

<b>Responsable RH / Formation</b>  Nom & Prénom(s) : .....  Email : ..... ... Tél. : .....	<b>Signature &amp; Cachet de l'Institution</b>  Date : ..... ...  <i>(Signature &amp; Cachet)</i>
---	---

## 7. CONTACTS & INFORMATIONS

<b>Pour tout complément d'information :</b>  <input type="checkbox"/> <a href="mailto:sadingni@sergitechcons.com">sadingni@sergitechcons.com</a> <input type="checkbox"/> +221 783 719 332 (WhatsApp) <input type="checkbox"/> +225 01 51 72 27 27 (National & WhatsApp)	<b>Plus de 6 participants ?</b>  Dupliquer ce bulletin et compléter un second formulaire pour les participants supplémentaires.
--	---

## PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription sont collectées et traitées conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données à caractère personnel. Dans le cadre de la formation, des photos et/ou vidéos pourront être prises à des fins de communication institutionnelle.

En remplissant ce formulaire, vous consentez à ce que vos données soient utilisées aux fins de votre participation à la formation. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition. Pour exercer ces droits : +221 78 371 93 32 | [sadingni@sergitechcons.com](mailto:sadingni@sergitechcons.com)