



2ème SEMINAIRE "L'AFRIQUE EN  
MOUVEMENT"  
2 décembre 2019



ECOLE MILITAIRE – PARIS

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

(Un bulletin à remplir par participant)

**A retourner par mail au CNCCEF au plus tard le 18 novembre 2019**

Attn : **Mme Morgane SCHUHMANN**, chargée de mission Afrique, Moyen-Orient, Eurasie

Tel. 01 53 83 92 68 - E-mail : [mschuhmann@cnccef.org](mailto:mschuhmann@cnccef.org)

Pour toutes informations complémentaires :

- CNCCEF : Patrick SEVAISTRE, membre du bureau de la Commission Afrique des CCE  
E-mail : [sevaistre.patrick@gmail.com](mailto:sevaistre.patrick@gmail.com)
- IHEDN : Mme Juliette WASTYN / Tél. +33 (0)1 44 42 40 46  
E-mail : [juliette.wastyn@ihedn.fr](mailto:juliette.wastyn@ihedn.fr) – site web : [www.ihedn.fr](http://www.ihedn.fr)

NOM & PRENOM : .....

FONCTION : .....

ENTREPRISE / ORGANISME : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

- |                                 |                              |                              |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>PARTICIPERA AU SEMINAIRE</b> | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Sera présent le matin         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Sera présent au déjeuner      | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Sera présent l'après-midi     | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

**FRAIS DE PARTICIPATION : 95 € net** (pas de TVA à payer) : séminaire + déjeuner-buffet

**MODE DE REGLEMENT**

- par chèque (à l'ordre du CNCCEF - 22 avenue Franklin Roosevelt, BP 303, Paris cedex 08)
- par règlement en ligne, tout en retournant ce formulaire : <https://www.eventbrite.fr/e/billets-2eme-seminaire-ihedn-lafrique-en-mouvement-73551497509>
- par carte bancaire
  - veuillez débiter ma carte du montant de : ....
  - Type de carte (Visa, Amex ou Eurocard/Mastercard) : .....
  - Nom du titulaire : .....
  - N° de carte : .....
  - Date d'expiration : .../.../....
  - Date et signature du titulaire :

Demande de facture acquittée :  OUI  NON