



Cabinet Accélérateur de Performances (CAP)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

AUDIT DES SINISTRES ET PRESTATIONS EN ASSURANCE

07 au 11 décembre 2026

Saly Portudal

1 • PARTICIPANT

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Fonction : _____
Adresse : _____
E-mail : _____
Téléphone : _____

2 • SOCIÉTÉ / STRUCTURE

Nom : _____
Adresse : _____
Réfèrent : _____
E-mail : _____
Téléphone : _____
TARIF : 850 000 FCFA / participant

3 • MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Retourner le formulaire signé et cacheté par la société à **contact@cap.sn ou capsnp2021@gmail.com**.
- Régler les frais pédagogiques dans un délai de 15 jours.
- Le tarif comprend la prestation pédagogique et le support de formation électronique.
- la formation compte 20 à 25 participants. Chaque journée comprend 6 heures nettes de formation, hors pauses.
- Une attestation de fin de formation est délivrée sous réserve de la participation effective à l'intégralité de la session.

4 • RÈGLEMENT & CONDITIONS

Règlement : par chèque ou virement bancaire. Le virement doit mentionner le nom du participant et celui de la structure. Les frais bancaires sont à la charge de l'émetteur.

Coordonnées bancaires : ECOBANK SENEGAL – Agence Ouakam | Titulaire : CAP SARL | Code banque : SN094 | Code guichet : 01022

N° compte : 101343360001 | Clé RIB : 96 | SWIFT : ECOCSNDA

Annulation : en cas d'annulation moins de 15 jours avant le début de la formation, CAP se réserve le droit de facturer la totalité des frais. Le participant peut toutefois être remplacé par une autre personne.

Fait à : _____
Le : _____

Cachet & signature de la société

Signature : _____

La signature du présent formulaire vaut acceptation des conditions