



Formulaire d'inscription Ferme Leadership Symbiotique 06/07/08 mai 2026 à Tunis

1) Données relatives à l'entreprise				
Entreprise :				
Domaine d'activité :				
Numéro de téléphone :			Adresse mail :	
Entreprise membre : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
Si Oui : Membre AHK <input type="checkbox"/> Membre AHK+ <input type="checkbox"/>				
2) Données relatives à la facturation				
Nom de la raison sociale :				
Adresse de facturation :				
Matricule fiscale :				
Votre société est exonérée de la TVA : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
Important : (Merci de joindre l'exonération au bulletin d'inscription)				
3) Personne de contact				
Nom de famille :			Prénom(s) :	
Poste occupé :			Tél :	Mail :
4) Données des participants à la formation ¹				
Nom de famille	Prénom(s)	Poste occupé	Tél	Mail
Frais de participation à la formation « Leadership Symbiotique », et conditions particulières : 1500 TND HT* incluant les frais de la formation.				
* Une réduction de 5% ou de 10% sera respectivement accordée aux membres AHK et AHK+. Les frais de participation sont éligibles au financement de la TFP (CTAIC Formation : Agrément N°02/381/11).				
Le formulaire d'inscription ferme équivaut à un bon de commande. À la suite de votre confirmation, vous recevrez la facture pro-forma de notre part. Le paiement des frais devra être effectué avant le début de la formation. Si l'entreprise est exonérée de la TVA, celle-ci doit présenter le bon de commande visé cacheté et signé avant la formation pour l'élaboration de la facture. Les demandes d'annulation perturbent l'organisation du séminaire. En cas d'annulation (moins de 5 jours avant le début du séminaire), nous serions amenés à facturer la totalité de la somme en frais d'annulation.				
L'AHK est exonéré d'impôt, prière de ne pas appliquer la retenue à la source.				
Bulletin à retourner à l'attention de Madame Ines Daghfous par mail i.daghfous@ahktunis.org ou par fax au 71014179. Merci de votre participation !				
<input type="checkbox"/> J'autorise l'AHK à utiliser et publier des photos me représentant, prises lors de l'événement, sur ses réseaux sociaux et supports de communication.				
Date :		Signature :		Cachet :

¹ Si la personne de contact participe également à la formation, vous devez ajouter son nom dans la rubrique "4" – données des participants à la formation.