I.F.M.E

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION A LA NORME DE RESPONSABILITE SOCIALE SA8000 (5 jours)

Aux locaux de e HECT: Ancien Palais Allal El Fassi, Quartier Pasadena, Tanger - MAROC

Nom : .....

Prénom : .....

Organisation : .....

Activité : .....

Fonction : .....

Adresse de l'Organisation : .....

Nom et qualité du Signataire de la Convention : .....

Domaine d'expérience en tant qu'auditeur		
➢ **Qualité**	☐	**nombre d'années : .....**
Référentiel(s) utilisé(s) :		
➢ **Environnemental**	☐	**nombre d'années : .....**
Référentiel(s) utilisé(s) :		
➢ **Social**	☐	**nombre d'années : .....**
Référentiel(s) utilisé(s) :		
➢ **Autres**	☐	**nombre d'années : .....**
Fonction assumée **:**		

Règlement joint du montant de 20.000 Dh au moyen de :

☐ **Chèque bancaire** ☐ **Chèque postal** ☐ **Virement bancaire**

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription à savoir que :

- ***affirme avoir pris connaissance des règles d'audit selon l'ISO/IEC 19011-2002***
- ***le formulaire d'inscription doit être rempli et le prix total de la formation doit être reçu par e HECT avant le début de la formation, sinon je ne pourrai pas participer à la session ;***
- ***les conditions d'annulation sont inscrites dans la convention de formation qui m'a été délivrée comme confirmation de mon inscription.***
- ***IFME peut annuler toute session prévue sans préavis et remboursera les inscriptions encaissées dans la quinzaine suivant l'annulation.***

Acceptation des conditions d'inscription

Cachet *Signature* *Date*