|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **PROGRAMME CONJOINT BCEAO/HEC Paris de renforcement des capacités du secteur bancaire de l'UMOA**  **WEBINAR : « Impact de la COVID19 sur les Banques de l'UEMOA»** | | |

**Fiche d'inscription ([[1]](#footnote-1)\*)**

**I. Identification de la structure**

Dénomination : ….........…………………………………..........…..............................................................

Sigle : …..................................................................................................................................................

Adresse : ….............................................................................................................................................

Coordonnées de la structure

* Téléphone : ….......................….......................Télécopie : .........................................................
* E-mail : …....................................................................................................................................

**Responsable inscription**

Nom et prénom (s).............................................................................................................................

Fonction : ….......................................................................................................................................

Email : ...............................................................................................................................................

**II. Participant**

Nom et prénom (s) ..........………………….………………..........…...........................................................

Genre : Masculin Féminin

Fonction : …............................................................................................................................................

Nombre d'années dans la fonction : ….....................................................................................................

Coordonnées

* Téléphone : ….......................….....................Télécopie : ............................................................
* E-mail : ….....................................................................................................................................

Principales attentes du webinar :

..................................................................................................................................................................

***Le Webinar se déroulera avec l'outil ZOOM, à travers un lien d'accès qui sera communiqué par courriel, aux participants avant le début de la session. Ces derniers sont invités à prendre leurs dispositions pour effectuer les tests de connexion préalablement à la tenue du Webinar.***

A transmettre par email : [courrier.zdepfor@bceao.int](mailto:courrier.zdepfor@bceao.int). L'inscription définitive sera confirmée après réception des frais d'inscription".

|  |
| --- |
| **Merci de bien vouloir effectuer le règlement des frais d'inscription par virement sur le compte suivant :**  Titulaire du compte :  **Séminaires COFEB /Partenaires Extérieurs**  Banque : **BCEAO SIEGE** Adresse : **Avenue Abdoulaye FADIGA BP 3108 Dakar – Sénégal** Numéro de compte : **SN0000100000000010001589** |

1. \* **Prière de remplir une fiche par participant** [↑](#footnote-ref-1)