**FORMATION COURTE DUREE**

**CERTIFICAT INTER NATIONAL DE STATISTIQUES APPLIQUEES A LA RECHERCHE EN SANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

FONCTION :

INSTITUTION D'APPARTENANCE :

TELEPHONE :

EMAIL :

CHOIX MODALITE DE PARTICIPATION:

PRESENTIEL

DISTANCE

CHOIX MODALITE DE PAYEMENT :

* Par virement ou versement bancaire RIB :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 25153 | 01311 | 311100000235 | 60 |

* Par orange money ou wave au 774255589

Et envoyer les preuves de paiement par whatshapp (778263405) ou par email ([cea-agir-fc@ucad.edu.sn](mailto:cea-agir-fc@ucad.edu.sn) ; khadimmbacke4@gmail.com)

**Remplir le formulaire et l’envoyer aux adresses suivantes :**

[cea-agir-fc@ucad.edu.sn](mailto:cea-agir-fc@ucad.edu.sn)

khadimmbacke4@gmail.com