

Formulaire d'inscription E-learning

PROGRAMME E-LEARNING DE L'OMD POUR LE SECTEUR PRIVÉ



ORGANISATION MONDIALE DES DOUANES
Distributeur e-learning OMD
pour les pays de la zone CEMAC

A compléter en majuscules et à renvoyer par e-mail à formation@promed-cemac.com ou par fax au (+237) 33 47 82 55

OUI, je souhaite m'inscrire au(x) cours suivant(s) de l'OMD en complétant les informations demandées ci-dessous et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente de PROMED et des conditions d'utilisation de l'OMD en vigueur, présentes sur le site internet de PROMED : www.promed-cemac.com et les avoir acceptées.

Une confirmation avec votre login et mot de passe vous sera envoyée à l'adresse e-mail indiquée ci-dessous dès réception du paiement de la facture. (les frais de transfert bancaires sont à la charge du client)

Coordonnées du participant / tuteur

Melle Mme Mr Prénom: Nom:
Fonction:
Nom de la société:
Adresse:
Ville: Code postal: Pays:
Courriel: Téléphone:
Domaine d'activité: Importateur / Exportateur Transporteur Consultant Conseiller juridique
 Courtier / Agent en douane Association commerciale Autres:

Adresse de facturation (si différente)

Nom du département: Personne de contact:
Adresse:
Ville: Code postal: Pays:
Courriel: Téléphone:
Numéro de TVA: Fax:

Détail de la commande

Référence des modules (Veuillez indiquer le code de chaque module en regard du cours auquel il appartient. Cliquez sur CC pour le Cours Complet):

| | | |
|-----------------------|-----------------------------|----------------|
| Sécurité: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| IPR: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| Valeur en Douane: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| Prix de Transfert: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| Système Harmonisé: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| Admission Temporaire: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| Règles d'Origine: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| CITES: | <input type="checkbox"/> CC | Modules: |
| Autres: | | Modules: |

Nombre de participants: Montant total (Hors TVA): (Veuillez vous référer au Calculateur de devis)

Nom(s) du(des) tuteur(s):

Modalités de paiement

| | | |
|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Virement bancaire: | PROMED (Professionnal - Media) | Compte: 33870700001 |
| | BICEC | BIC: ICLRCMCXXXX |
| | DOUALA-Cameroun | IBAN: CM2110001068003387070000155 |
| | Code banque : 10001 | |
| | Code guichet : 06800 | Clé RIB : 55 |
| | | Clé IBAN : 21 |

Note: Le virement bancaire ne peut être réalisé qu'après réception de la facture.

Date:



Signature:

Ce formulaire doit être dûment rempli et signé avant d'être envoyé à PROMED.