144 Boulevard des martyrs Madanaia – Alger.
Tél.: 021 27 34 90 – 021 27 34 94– 021 27 34 95
Fax: 021 27 34 84
E-Mail: contact@cniemedical.com

Sarl au capital 21 600 000.00 DA
IF. : 099416060005147 - A.I. : 16060262021
RC : 99B0007503
NIS : 0 994 1606 00051 47

# BULLETIN D'INSCRIPTION

L'accueil aura lieu de 08h à 09h et la formation se déroulera à partir de 9 h 00.
Pour plus de détails nous contacter au : 021 27 34 90-94-95-97/ **0661 43 34 69**
E-mail : contact@cniemedical.com - nhamened@cniemedical.com

## FORMATION

Titre : **FORMATION EN ECHOGRAPHIE SPECIALE NEPHROLOGIE**
Date : **26**/01/201**8**
Lieu : Au siège de CNIE MEDICAL, 144 Boulevard des Martyrs El Madania - ALGER

ENTREPRISE ◯ PARTICULIER ◯ (Veuillez cocher une case)

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Mobile/ Téléphone : Fax :

E-mail :

## PARTICIPANTS

Nom et prénom :

Fonction/ spécialité :

## TARIFS

**5**0 000.00 DA TTC par personne

LES TARIFS COMPRENNENT : les frais de participation, un pack pédagogique (programme, documentation, exercices, vidéo,.etc), deux pauses café, déjeuner, attestation de participation.

Tarifs hébergement (par nuitée à l'hôtel Ikram El Dhyaf 3 étoiles) :
5 000.00 DA TTC pour une chambre single et 8 500.00 DA TTC pour une chambre double.

## FACTURATION ET PAIEMENT

***1) VALIDATION D'INSCRIPTION : 10 000.00 DA***

• Versement CCP de 10 000.00 DA au nom de CNIE au compte : 7002775 clé 81 (et nous envoyer le talon par Email : contact@cniemedical.com ou par fax au : 021 27 34 84).
• En espèce : versement de 10 000.00 DA au niveau de notre siège sis à : 144, Boulevard des Martyrs El Madania – Alger. (voir avec le service de comptabilité).
• Virement bancaire : à l'ordre de CNIE MEDICAL : BNP agence 700, RIB : 027 00700 0000064001 74
(et nous envoyer l'ordre virement par email à : contact@cniemedical.com ou par fax au : 021 27 34 84).

*2) PAIEMENT DE LA FORMATION : **4**0 000.00 DA*

Cycle du **26/01/2018** : **4**0 000.00 DA

• En espèce : versement de **4**0 000.00 DA le premier jour du cycle (entre 8h et 9h).
• Par chèque : **4**0 000.00 DA à l'ordre de CNIE MEDICAL le premier jour du cycle (entre 8h et 9h).
• Par virement bancaire : à l'ordre de CNIE MEDICAL au moins une semaine avant le cycle.
RIB : 027 00700 0000064001 74, BNP agence 700.
+ Tarifs hébergement selon le nombre de nuitées commandées.

Nous acceptons également un paiement total d'un montant de **5**0 000.00 DA TTC.
+ Tarifs hébergement selon le nombre de nuitées commandées.

Cachet (pour les entreprise)