

وزارة التكوين والتعليم المهنيين
Ministère de la Formation et de l'Enseignement Professionnels

Centre National de la Formation et de
l'Enseignement Professionnels à Distance
(CNFEPD)



المركز الوطني للتكوين والتعليم
المهنيين عن بعد
(م.و.ت.م.ب)

DEMANDE DE PARTICIPATION

FORMATION SUR :

« La sécurité sociale en Algérie »

Lieu : CIP -Kouba

Dates : Du 14 au 16 Janvier 2020

Entreprise :

Adresse :

Tél/ Fax/ E-Mail :

Liste des participants :

N°	Nom & Prénoms	Fonction	Observations
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Le :

Signature / cachet

NB : La présente demande de participation fait office de Bon de Commande.