

**C.M.I.D. - FICHE DE SOUSCRIPTION****I-Identification**

Noms complets :

Pays :

Ville :

Adresse :

Tel. :

WhatsApp :

Email :

Dernier diplôme obtenu:

Occupation Actuelle :

Secteur (S) d'activité :

Type d'Organisation (ONG, PME, Etc.):

Date et lieu de Naissance :

**II-Quelles sont vos attentes après la formation ? (Par priorité)**

Option 1 :

Option 2 :

**III-Source d'information**

Comment avez-vous été informé de cette formation ? (Réponse obligatoire)

(Nom de la source, adresse si possible) :

**IV-Validation et signature**

Nom du Candidat et Signature

Massora Group LLC

Date