



ETATS GENERAUX DE L'ASSURANCE



Abidjan (République de Côte d'Ivoire), du 07 au 09 mars 2018

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM
(VEUILLEZ REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES / PLEASE COMPLETE IN BLOCK LETTERS)

Prénom: _____ Nom _____
First Name _____ Surname _____
Fonction /Title: _____ Société/Company: _____
N° de Passeport : _____ Pays d'origine: _____
Passport No. _____ Country of origin _____
Adresse/Address: _____ Email _____
Tel (code & No.) _____ Fax (code & No.) _____

Accompagnateur/Accompanying Person:

Prénom /First Name: _____
Nom/Surname: _____ N° de Passeport /Passport No.: _____

Détail de vol/Flight Details	Date	Numéro de Vol/Flight No.	Heure/Time
Arrivée/Arrival	_____	_____	_____
Départ/Departure	_____	_____	_____

Logement/Accommodation (Faites le choix en cochant la case / Make the choice checking the box)

HOTELS	SIMPLE/SINGLE	MONTANT
AZALAI HÔTEL ABIDJAN	Chambre standard/Standard room	92 000 F CFA <input type="checkbox"/>
	Chambre de luxe/Luxury room	112 000 F CFA <input type="checkbox"/>
HÔTEL IBIS	Chambre standard/standard room	65 000 F CFA <input type="checkbox"/>
IVOTEL	Chambre standard/standard room	55 000 F CFA <input type="checkbox"/>
SEEN HÔTEL ABIDJAN	Chambre standard/standard room	89 000 F CFA <input type="checkbox"/>
	Suite junior/junior suite	151 000 F CFA <input type="checkbox"/>

Bien vouloir envoyer ce formulaire d'inscription dûment rempli au plus tard le **1^{er} mars 2018** à /Send this registration form duly filled at the latest on **march 1st 2018** to: CONFERENCE INTERAFRICAINNE DES MARCHES D'ASSURANCES (CIMA) e-mail: cima@cima-afrique.org / bindang.leaditia@cima-afrique.org – Tél. 00 241 01 72 43 18/19