



Fiche d'inscription aux Cours en ligne du REPREMAF

Bien vouloir renseigner les points suivants puis nous l'envoyer à l'adresse

cours-en-ligne@repremaf.org

Prénoms et noms au complet (Important : seront mentionnés sur votre attestation comme tels)

Prénoms :

Nom :

Genre:

A. Votre pays d'origine:

B. Votre pays de résidence:

C. Votre adresse professionnelle ou personnelle :

D. Quel (s) cours du REPREMAF voulez vous suivre ?

1. **Pourquoi voulez vous suivre ce cours (Motivation) :**

2. **Avez-vous accès à internet au moins 4h par semaine ?**

3. **Où avez vous appris cette formation?**

Frais d'inscription est de : 95 euros par Cours

Vous avez le choix entre 3 modes de paiement :

- **Paiement en ligne carte bancaire :** <https://www.paypal.me/repremafJaccrafrica>



- **Paiement par virement bancaire :**

Bénéficiaire: **Réseau de Promotion de la Recherche Médicale en Afrique**

BANK OF AFRICA-SENEGAL

Numéro de Compte 00294 509 0006

IBAN: SN08 SN10 0010 0500 2945 0900 0696

SWIFT: AFRISNDAXXX

- **Paiement par transfert (Western Union, MoneyGram, Wafa Cash) contactez :**

inscriptions@repremaf.org