**FICHE D’INSCRIPTION/ REGISTRATION FORM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PrénomsFirst Name |  | NomSurname |  |
| Email |  | Tel: |
| Nationalité/ Nationality |  |  |
| Status/status |  |
| Specialité/Speciality |  |
| Nom et adresse de votre institution et /Name of your Institution/Organization and Address: |
| Explain why you would want to attend this training workshop how it is relevant to your professional roles & responsibilities (max. 150 words).Expliquez pourquoi vous voulez participer à cet atelier (150 mots). |

Cette fiche doit être remplie et envoyé à ndjijac@gmail.com ou à keitadaou@gmail.com

This form needs to be filled up and sent back to ndjijac@gmail.com or keitadaou@gmail.com