******

**Fiche d’inscription**

 **Thème :** « L**a transformation digitale au sein des institutions de microfinance** ».

 **Date : 28 - 30 Juin 2021**

 **Venue : Lomé - Togo**

NOM & Prénom: ..........................................................................................................................

Sexe : M 🞎 F 🞎

Adresse : ......................................................................................................... ..............................

Pays: ...........................................................Ville : .......................................... ................................

BP:..................................................................................................................................................

Tél (bureau): ....................................................... (Cell/mobile):….................................................

Fax: ................................................................................................................................................

Email (bureau): .................................................... (Personnel) ......................................................

**Compétence et Education**

Nom de l’institution: .......................................................................................................................................

Poste occupé: ...................................................................................................................................................

Nombre d’année(s) à ce poste: ........................................................................................................................

Nombre d’année(s) d’expérience dans la microfinance: .................................................................... ……….

Responsabilités: ……………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
Niveau d’éducation: ........................................................................................................................................

Signature : ............................................................. Date : ...................................................................

Autorisé par : ....................................................... Position : ...............................................................

Tél : ...................................................................... Email : ................................................................

Signature : .............................................................. Date : ...................................................................