**Fiche d’inscription**

**Thème :** «**PRENEZ EN MAIN L’AVENIR DE VOTRE IMF AVEC MICROVISION**».

**Date : 16-18 Février 2022**

**Venue : Lomé - Togo**

NOM & Prénom(S): ..........................................................................................................................

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:...................................................................