

Formation :	Intitulé :	
	Lieu et Date :	
	Frais:	
Participant :	Civilité : Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	
	Nationalité :	
	Prénom :	
	Nom :	
	Date de naissance :	
	Fonction :	
	Tél : +	
	E-mail :	
Employeur / Organisme :	Raison Sociale :	
Adresse de facturation :		
Date et signature du participant :		
Date et signature de l'Autorité de l'Aviation Civile compétente :		

Mode de paiement : Espèces ou virement avec frais à la charge du donneur d'ordre sur le compte ci-dessous :

<p>Titulaire: Cameroon Civil Aviation Authority Banque: United Bank for Africa (UBA) – Cameroun N° Compte: 18007000025 - 01 Code Banque : 10033 Code Agence : 05218 Code Swift : UNAFCMCX IBAN : CM21 10033 05218 18007000025 01</p>

NOTE :

- Le participant ne sera pas admis au cours sans preuve de paiement ;
- L'Ecole de Formation se réserve le droit de reporter/annuler le cours moyennant remboursement des frais le cas échéant ;
- Toute annulation par le participant doit se faire par écrit et reçue par l'Ecole au moins 2 semaines avant le début du cours ;
- **Envoyez le formulaire d'inscription complété par e-mail à l'adresse : training.school@ccaa.aero ;**