



DIPLOME PROFESSIONNEL EN MICROFINANCE
RESPONSABLE D'AGENCE

Promotion – Année 2020

Lieu de la formation: Cotonou, siège de l'APSFDB

Période : août à octobre 2020

APPRENANT

Mme Mlle M.

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le : A :

E-mail personnel :

Date d'entrée dans la profession :

Fonction exercée :

INSTITUTION

Nom de l'IMF :

Adresse professionnelle :

.....

BP : Ville :

Pays :

Tél. professionnel :

E-mail professionnel :

FORMATION INITIALE :

Diplômes scolaires et professionnels :

-
-
-

Années d'obtention :

.....
.....
.....

Merci de joindre un CV à votre candidature (en **version électronique)**

MOTIVATION DE LA CANDIDATURE

Quelles sont vos attentes et vos motivations pour assister à cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Règlement

Moi-même :

Mon institution :

Bailleurs : Préciser : _____

Contact et renseignement

Consortium Alafia /APSFDF Bénin

Tél : +229 21 32 66 58/ 21 32 47 30

Section Formation/Assistance Technique

Mobiles : + 229 95 61 32 02 /94 75 29 28

.....

Cachet et visa du Directeur de l'IMF

.....le...../...../ 2020

Bulletin d'inscription à retourner à l'APSFDF Bénin au plus tard le 17 juillet 2020.

NB : Nous vous prions de bien vouloir faire des copies du bulletin et de les renseigner si vous avez plusieurs personnes à inscrire.