**BARREAU DU SENEGAL**

**RENTREE SOLENNELLE DE LA CONFERENCE DU STAGE**

### 14 AU 18 JANVIER 2019

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

1. **PARTICIPANT**

**Nom Prénoms**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## Barreau Adresse

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## Code Postal Pays

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## Nom du Cabinet

|  |
| --- |
|  |

## Tel Fax

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

## Email

|  |
| --- |
|  |

1. **ACCOMPAGNANTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Sexe | Age | Nationalité |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### RESERVATION

#### Date & Heure d’Arrivée Date & Heure de Départ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

###### **N° DU VOL**

|  |
| --- |
|  |

##### COMPAGNIE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **A remplir et à retourner au Comité d’organisation aux adresses suivantes :****email :** **oavocats@orange.sn****rentreedustage2019@ordredesavocats.sn****fax : 221 - 33 842 30 64** **tel : 221 -33 889 90 89 ou 221-33 822 50 34**  |