

**Session de formation sur l'utilisation de l'outil de planification et de budgétisation
OneHealth du 14 au 25 septembre 2020 (2^{ème} session) au Burkina Faso**

FICHE D'INSCRIPTION (A remplir, à scanner et à renvoyer avant le **07 septembre 2020** pour la **2^{ème} session** à l'adresse électronique indiquée dans le prospectus)

INFORMATIONS PERSONNELLES Nom :

Prénom : Age : Nationalité :

Adresse :

Profession :

Tél.:..... Fax : Email

Domaine de formation : Santé /___/ Economie /___/ Statistique /___/ Informatique /___/

Autre /___/ Niveau de formation : BAC+4 /___/ BAC+5 /___/ BAC+7 /___/ BAC+10 /___/

Au-delà /___/ Formations précédentes en:

- en Santé publique et/ou en planification en santé /___/.....
 - en Economie de la Santé et/ou évaluation des coûts de santé /___/.....
- Nombre d'années d'expérience en planification et/ou en programmation budgétaire:
/___/___/ ans INFORMATIONS SUR VOTRE INSTITUTION Dénomination :
.....

Secteur : Public /___/ Privé /___/ Organisation internationale /___/ Autre à préciser /___/..... Adresse : Tél : Fax : Email :

ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE (A remplir par l'institution assurant la prise en charge)

Organisme

Adresse : Nom / Titre du

Responsable : Mode de paiement :

Transfert bancaire / / Autre à préciser / /..... Par la présente fiche,

nous confirmons notre engagement à régler par (Mode de paiement) le

montant nécessaire à cette inscription et qui est de (cochez le choix) : **option 1** : / / - Deux

mille neuf cent **(2 900) Euros**.

Option 2 : / / - Trois mille neuf cent **(3 900) Euros**. (Coordonnées bancaires envoyées à la demande)

Signature du Responsable.....