



Fiscalité du Travail et Pression des Prélèvements Obligatoires



18 Février 2025



Sfax

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :
.....

Fonction :
.....
.....

Entreprise :
.....
.....

Matricule Fiscal :
.....
.....

Adresse :
.....
.....
.....
.....

Code Postal : Ville : Tél :

Fax :

Mobile : E-mail :

Droits **D'Inscription:**

Les frais de Participation sont fixés à :

250 Dt TTC

NB : Merci de ne pas effectuer la retenue à la source

Êtes-vous membre de l'IACE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Sinon désirez-vous être membre de l'IACE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Modalité **De Paiement** :

<input type="radio"/> Virement effectué de la	Banque : N° : Date :	Le virement sera effectué dans le compte AMEN BANK, Sfax RIB : 07 407 0052 105 577 583 01
Prière de remettre à l'IACE À Mme. Olfa KHARRAT Institut Arabe Des Chefs d'Entreprises Section Régionale de Sfax Route de Gremda Km 4.5, 3062 Sidi Abbes – Sfax Tel : (216) 24 776 498 E-mail : okharrat@iace.org.tn		