



FORMULAIRE INSCRIPTION PARTICIPANT (*imprimé individuel*)

Lieu : Hôtel Kenzi Rose Garden
du 17 au 19/10/2024 à Marrakech

A REMPLIR ET RETOURNER AU SECRETARIAT DU CONGRES :

METRANE Hasna : Tel : 212 6 63 25 92 30 - 212 5 22 30 27 91 - Fax n° : 212 5 22 30 15 50

cmmmsg@lpee.ma ou lpee.dts@lpee.ma

Aucune inscription ne sera prise en compte sans règlement (joindre la copie de virement avec le formulaire d'inscription)

Nom et prénom :		
Fonction :		
Organisme :		
Secteur d'activité :		
Tel :	GSM :	Fax :
Email :		
Adresse :		
Pays :	Ville :	
<input type="checkbox"/>	(1) INSCRIPTION : Accès à la conférence, porte document, pause-Café, Déjeuners, Diner Gala, Visite technique	
	3 500,00 MAD	

**les frais bancaires sont à votre charge*

▪ **MODE DE REGLEMENT :** Virement Chèque au nom du CMMMSG

▪ **COORDONEES BANCAIRES :**

- **INTITULE DU COMPTE :** C.M.M.S.G - Comité Marocain de Mécanique des Sols et de Géotechnique

- **BANQUE :** CREDIT DU MAROC - CASA MOHAMMED V
48/58 BOULEVARD MOHAMMED V 20000-Maroc

- **Code RIB :**

Code Banque	Code ville	Préfixe	Numéro de compte	Chiffres clés	Code SWIFT
021	780	0000	027015061575	96	CDMAMAMC

SIGNATURE ET CACHET