



Developper des Solutions Durables pour l'Afrique

## Eau et Assainissement pour l'Afrique

03 BP 7112 Ouagadougou 03 Burkina Faso; Tél.: (00226) 25 36 62 10; (00226) 25 36 62 11

Email: [contact@ws-africa.org](mailto:contact@ws-africa.org), Site Web: [www.ws-africa.org](http://www.ws-africa.org)

### FICHE D'INSCRIPTION

#### I – Session de formation demandée

Intitulé de la session : \_\_\_\_\_

Date de la session : \_\_\_\_\_

#### II – Identité

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Sexe : Masculin  Féminin

Année de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme employeur : \_\_\_\_\_

Fonction / Responsabilités : \_\_\_\_\_

Secteur d'activités : \_\_\_\_\_ Pays d'exercice : \_\_\_\_\_

#### III – Adresse Professionnelle

BP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

#### IV - Adresse Personnelle

BP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

#### V – Vos motivations et attentes

Quelles sont les raisons de votre choix pour cette formation :

---

---

---

### Agence Panafricaine Intergouvernementale

**Etats membres avec Bureau Pays :** Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Mali, Mauritanie, Niger, RCA, Sénégal, Tchad, Togo.

**Autres Etats membres :** Djibouti, Egypte, Ethiopie, Gabon, Gambie, Kenya, Liberia, Lybie, Madagascar, Mozambique, Nigeria, Ouganda, RDC, Rwanda, Sierra-Léone, Soudan, Swaziland, Union des Comores, Zimbabwe.

Quels sujets en rapport avec le thème de la formation souhaiteriez-vous aborder ?

---

---

---

Sur quel thème souhaiteriez – vous faire une communication lors des échanges d’expériences professionnelles ?

---

---

---

**VI – Financement**

Votre participation a-t-elle reçu un financement ?            Oui             Non           

(Si oui, joindre obligatoirement l’attestation de prise en charge de l’organisme payeur)

**VII – Modalités de paiement au comptant**

Par virement bancaire (UBA Burkina RIB : 26022 01242 421030019419 47 – Swift : BIBUBFBF)   

En espèces (sur place au Siège de EAA)   

*Je sollicite mon inscription à la session de formation indiquée ci-dessus et m’engage à respecter les conditions générales de participation précisées.*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Avis du Supérieur Hiérarchique

Le \_\_\_\_\_

**NB : VEUILLEZ NOUS RETOURNER CETTE FICHE DUMENT REMPLIE ET SIGNEE A L’ADRESSE MAIL ([formations@ws-africa.org](mailto:formations@ws-africa.org)) ou WHATSAPP (+ 226 64 01 47 94).**

## Agence Panafricaine Intergouvernementale

**Etats membres avec Bureau Pays :** Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Congo, Côte d’Ivoire, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Mali, Mauritanie, Niger, RCA, Sénégal, Tchad, Togo.

**Autres Etats membres :** Djibouti, Egypte, Ethiopie, Gabon, Gambie, Kenya, Liberia, Lybie, Madagascar, Mozambique, Nigeria, Ouganda, RDC, Rwanda, Sierra-Léone, Soudan, Swaziland, Union des Comores, Zimbabwe.