



**Session de formation sur les Principes, Directives et Outils de
la Gestion axée sur les résultats et du Financement de la santé**
Saly Portudal, du 1^{er} au 09 juillet 2026

FICHE D'INSCRIPTION DU PARTICIPANT

A remplir, à scanner et à renvoyer avant le 15/06/2026 à
Mr El Hadi HABIB (*Elhadihabib@yahoo.fr*), Tél/Watsap : (+222) 41 18 27 67

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :
Nationalité : Profession :
Adresse :
Tél : Email: Watsap :
Domaine de formation de base : Santé /___/ Finance /___/ Statistique /___/ Autre
Niveau de formation : BAC+4 /___/ BAC+5 /___/ BAC+7 /___/ BAC+10 /___/ Autre /___/
Nombre d'années d'expérience professionnelle : /___//___/ ans

INFORMATIONS SUR VOTRE INSTITUTION

Dénomination de votre institution :
Secteur : Public /.../ Privé /.../ Organisme International /.../ Autre /.../
Adresse : Tél :

ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE

Organisme assurant la prise en charge :
..... Adresse :

Nom et Titre du Responsable de l'Organisme :

Mode de paiement : Transfert bancaire /... .. / Autre /... / à préciser

(Les coordonnées du compte bancaire de BAC-Santé sont dans la page suivante).

Nous soussigné confirmons notre engagement à régler le montant nécessaire à la participation de cette personne et qui est de *(cocher le choix)* : 3,000 USD (trois mille dollars US) /___/ ou 2,500 Euro (Deux mille cinq cents euro) /___/ ou 1,625,000 FCFA (Un million six cents vingt-cinq mille FCFA) /___/

Date, Signature et Cachet du Responsable de l'Organisme assurant les frais de participation :

Date : /___//___//___//___//___//___/

Signature et cachet du responsable de l'organisme assurant la prise en charge



BANQUE NATIONALE DE MAURITANIE
Avenue Gamal Abdel Nasser BP : 614 & 291 Nouakchott
DIRECTION DE DÉVELOPPEMENT ET RÉSEAU

RELEVÉ DE COORDONNÉES BANCAIRES

Pour tout transfert en provenance de l'étranger.

Ci-dessous, les références nationales et internationales du client.

Ce relevé est remis au client à sa demande, et destiné à ses correspondants.

CLIENT BAC-SANTE

	Code banque	Code Agence	N° compte	Clé RIB
RIB	00002	00018	35204113601	77
IBAN		MR1300002000183520411360177 /CODE SWIFT : BQNMMRMR		
COMPTE (MRU)				