



**BCEAO**  
BANQUE CENTRALE DES ETATS  
DE L'AFRIQUE DE L'OUEST



**COFEB**  
CENTRE OUEST AFRICAIN DE FORMATION  
ET D'ETUDES BANCAIRES

**HEC**  
PARIS

## PROGRAMME CONJOINT BCEAO-COFEB / HEC PARIS DE RENFORCEMENT DES CAPACITES DU SECTEUR BANCAIRE DE L'UMOA

### CERTIFICAT EXECUTIVE MANAGEMENT STRATEGIQUE BANCAIRE 1 (CEMSTRAT 1) SESSION 2024

#### FICHE D'INSCRIPTION (1\*)

##### I. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Dénomination : .....  
Sigle : .....  
Adresse : .....

##### Coordonnées de la structure

Téléphone : ..... Mobile : .....  
E-mail : .....  
Responsable inscription : .....  
Nom et prénom (s) : .....  
Fonction : .....  
E-mail : .....

##### II. PARTICIPANT

Nom et prénom (s) : .....  
Genre : Masculin                      Féminin  
Fonction : .....  
Nombre d'années dans la fonction : .....

##### Coordonnées

Téléphone : ..... Mobile : .....  
E-mail : .....

Principales attentes du CEMSTRAT 1 :

.....  
.....  
.....

Comment avez-vous eu connaissance de ce Programme ?

Site internet du COFEB    Compte Youtube du COFEB    Newsletter du COFEB  
Catalogue de formation / Brochure / Affiche    Presse    Entreprise / Service RH  
Réseaux Sociaux    Université / Centre de recherche d'affiliation    Autre : .....

A transmettre par email : [courrier.zdepfor@bceao.int](mailto:courrier.zdepfor@bceao.int) / [aidiallo@bceao.int](mailto:aidiallo@bceao.int)

*En participant à cette rencontre, j'autorise la prise de vues et la publication d'images, d'enregistrement vidéo et/ou audio de ma personne par le COFEB et HEC Paris, à titre de contenu Web ou pour tout autre document d'informations.*

*Cette formation est sanctionnée par un Certificat. La remise du Certificat est conditionnée par la présence effective et active du participant à chaque module, sur les dix (10) jours de formation. La validation des candidatures est subordonnée au paiement de l'intégralité des frais de formation.*

1\* - Prière de remplir une fiche par participant et de joindre son Curriculum Vitae

Je m'engage à disposer d'une couverture médicale valide pour ma participation aux formations en présentiel.