



IFOMAS

Institut de Formation Professionnelle en Mutualité et Assurance Sociale

AGREMENT N° 021/MINEFOP/SG/DFOP/SDGSF/SACD du 04/01/2016

RECRUTEMENT, FORMATION ET PLACEMENT DE CADRES ET AGENTS TECHNIQUES DES METIERS DE LA MUTUALITE SOCIALE ET MICRO ASSURANCE SANTE



Fiche d'inscription au SEFOMAC 2025

Thème principal : 'Synergies Mutualistes pour une couverture Sociale Résiliente en Afrique Centrale.'

Durée : 03 jours.

Lieu : Yaoundé, Immeuble de la solidarité (en face du camp SIC Messa).

Date : 27.28 et 29 Août 2025

Frais d'inscription par participant : Suivant la catégorie (Voir Conditions générales de participation)

RENSEIGNEMENT D'INSCRIPTION

(A remplir et retourner avant le 15 AOÛT 2025 par mail à : contact@ifoma.org ou par Contacts WhatsApp : (+237) 680-07-40-90/699-98-97-26/677-24-10-34/699-72-24-30)

Nous, soussignés :

Représentant l'Organisation :

Sise à : BP

E-mail : Tél.....

Inscrivons à la formation ci-dessus, les personnes dont les noms suivent :

N°	NOMS et Prénoms	Fonctions	N° Contacts	MONTANT HT
1				
2				
3				
Nous joignons le paiement d'un montant FCFA TTC de (en lettres) :			TOTAL HT	
			TVA : 19,25 %	
			TOTAL TTC	

NB : Sont inclus dans ces frais de formation, Toute la documentation, une pause-café et un déjeuner chaque jour.

Modalités de paiement : ☐ Espèces ☐ Orange money ☐ MTN Mobil Money

Transfert au nom de : TIOMELA AUGUSTIN

699 98 97 26

677 24 10 34

Aristide KONOFINO NEALA

699 72 24 30

680 07 40 90

Chèque à l'ordre de l'Institut de Formation Professionnelle en Mutualité et Assurance de Santé (IFOMAS)
Compte Bancaire : Express Union Finance N° 10260 17927901801-59 intitulé : INST.FORM.MUT.ASSUR. SANTE

Fait àle

Nom, Signature et cachet