

FICHE D'INSCRIPTION A UNE SESSION DE FORMATION DU CME

INTITULE DE LA FORMATION CHOISIE : HABILITATION ELECTRIQUE

NOM DE L'ENTREPRISE	UNIVELECT SAS
ADRESSE GÉOGRAPHIQUE	Marcory Zone 4 C - rue Abdoulaye Sawadogo
NUMÉRO CONTRIBUTABLE (obligatoire)	1100418F
NUMÉRO REGISTRE DE COMMERCE (copie à joindre)	CI-ABJ-01-2010-B13-07086
DECLARATION FISCALE D'EXISTENCE (copie à joindre) (obligatoire)	
DOMAINE D'ACTIVITÉ	Electricité - Climatisation - Plomberie - Groupe électrogène.
NOM DU RESPONSABLE	M. Ferdinand Kouassi-K. BEHIBRO
CONTACTS	+225 27 212 800 41
ADRESSE E-MAIL (obligatoire)	info@univelect.com
PÉRIODE DE FORMATION SOUHAITÉE	DU 09 / 03 /2026 AU 11 / 03 /2026

IDENTIFICATION DES PARTICIPANTS

NOMS DES PARTICIPANTS	NIVEAU	POSTE OCCUPE	TÂCHE EXÉCUTÉE (travail quotidien)	CONTACTS
KOUADIO N'GUESSAN	-	Climaticien	-	Tél :01 60 30 75 51 Email :
GBOBIO DEHI	-	Climaticien	-	Tél : Email :

Date :

Signature : 