



INSTITUT SUPERIEUR AFRICAIN POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENTREPRISE

A : Monsieur le Coordonnateur
de la Cellule de Suivi des Projets
et Programme de Lutte Contre la
Pauvreté
Tél : (221) 823 69 19 Fax : (221) 842 23 97
REPUBLIQUE DU SENEGAL

De : Mamadou N'DIAYE
Directeur Général
Tél. : (221) 822 22 66 Fax : (221) 821 80 10
REPUBLIQUE DU SENEGAL

Nombre de pages : 03
(y compris la présente)

Date : 21 octobre 2004

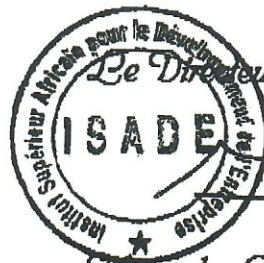
Monsieur le Coordonnateur,

Vous avez bien voulu nous transmettre les fiches d'inscription et d'engagement de Mesdames Awa Dianor KA, Anta Fall NDAO, Sokhna Sylla GUEYE et de Monsieur Mouhamadou Rassoulahi DRAME au séminaire sur le thème « Techniques Administratives et Gestion Electronique de Documents et de Données ».

Nous vous en remercions et vous informons que leurs inscriptions ont été prises en compte.

Veillez recevoir ci-joint les factures proforma et définitive relatives à leurs frais de formation qui s'élèvent à 3 283 euro (option 1) par participant. Ces frais sont payables par virement à l'ordre de l'ISADE dans le compte N° 020136016058/28 ouvert à la CBAO - 2, Place de l'Indépendance Dakar - Sénégal, par chèque de banque payable à Dakar ou en espèces. En cas de virement, vous voudriez bien nous faire parvenir par fax le document de paiement.

Vous en souhaitant bonne réception, nous vous prions d'accepter, *Monsieur le Coordonnateur*, l'expression de nos meilleures salutations.



Mamadou N'Diaye



INSTITUT SUPERIEUR AFRICAIN POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENTREPRISE

Dakar, le 20 octobre 2004

MINISTRE DE LA FAMILLE,
DU DEVELOPPEMENT SOCIAL ET
DE LA SOLIDARITE NATIONALE
CELLULE DE SUIVI DES PROJETS ET
PROGRAMMES DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETE
Rue 55 x 70 Fann Hock - Immeuble Yoro BASSE
DAKAR
REPUBLIQUE DU SENEGAL

FACTURE N°140/2004

DESIGNATIONS	MONTANT HT
Participation de mesdames Awa Dianor KA, Anta Fall NDAO, Sokhna Sylla GUEYE et Monsieur Mouhamadou Rassoulahi DRAME Au Séminaire atelier sur le thème « Techniques Administratives et Gestion Electronique de Documents et de Données » Période du 25 octobre au 12 novembre 2004 <input type="checkbox"/> Coût de la formation (option 1) : 2.153.505 f cfa x 4	8.614.020 f cfa
TOTAL	8.614.020 f cfa

Facture arrêtée à la somme de :
Huit millions six cent quatorze mille vingt francs cfa hors taxes

Veillez effectuer le paiement par chèque barré à l'ordre de l'ISADE sa avec un paiement sur le compte ISADE sa N° 020136016058/28 ouvert à la CBAO - 2, Place de l'Indépendance Dakar - Sénégal.



ISADE sa avec ca
2, Place de l'Indépendance, Immeuble SOH - 2^e étage
BP : 3827 Dakar RP-Sénégal

TÉL : (221) 822 22 66
Fax : (221) 821 90 10
e-mail : isade@sentoo.sn

NINEA 0067224/2A3
C.C. : 027-290/M
RCCM : SN. DKR.83.B. 242



INSTITUT SUPERIEUR AFRICAIN POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENTREPRISE

ISADE : 2, Place de l'Indépendance - Immeuble SDIH 2^{ème} étage - Dakar Sénégal
☎ 3827 ☎ (221) 822.22.66 ☎ (221) 821.80.10 - e-mail : isade@sentoo.sn

FICHE D'ENGAGEMENT

SEMINAIRE : Techniques Administratives et Gestion électronique de Documents et La Qualité

PERIODE : du 25 - octobre au 12 Novembre

NOM : *Wame'* PRENOMS *Mouhamadou Passoulati*

ORGANISME OU SOCIETE : cellule de suivi du projet et programme de lutte contre l'abus de médicaments / M.DSSN

FONCTION : *Manager*

ADRESSE PROFESSIONNELLE : *Av. 55x70 Fann Hoch - Fannelle Yoro Desso*

VILLE : *Dakar* PAYS : *Senegal*

BP : E-mail : *bayebrainju@hot.com*

TELEPHONE : *823-69-19 / 842-23-97* FAX : *842-23-97*

CONTACT PERSONNEL / TEL : *825-33-46* CELL : *574-45-05*

CONFIRME MA PARTICIPATION ET ACCEPTE LES CONDITIONS DE REGLEMENT.

COUT DE LA FORMATION

- OPTION 1 : *X 3.283.000* OPTION 2 :

MODE DE PAIEMENT :

Chèque Virement bancaire Espèces

DATE DE PAIEMENT :

ORGANISME DE FINANCEMENT : *AFDS / IDA*

NOTA : les frais d'inscription devront être payés par chèque barré au nom de l'ISADE sa payable dans une banque à Dakar ou par virement dans le compte N° 020136016058 / 28 ouvert à la CBAO : 2, place de l'Indépendance Dakar - Sénégal

N.B. : Seules les candidatures ayant fait l'objet d'un paiement effectif avant le démarrage du séminaire, seront considérées.

Signature et cachet de l'organisme de financement



Signature du participant



INSTITUT SUPERIEUR AFRICAIN POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'ENTREPRISE

ISADE : 2, Place de l'Indépendance - Immeuble SDIH 2^{ème} étage - Dakar Sénégal
☎ 3827 ☎ (221) 822.22.66 ☎ (221) 821.80.10 - e-mail : isade@sentoos.sn

FICHE D'INSCRIPTION

SEMINAIRE : *Techniques Administratives et Gestion Electronique de Documents et de Données*

PERIODE : *du 25 octobre au 12 novembre*

NOM : *Drame'* PRENOMS : *Mouhammadou Ramoulahi P*

ORGANISME OU SOCIETE : *cellule de suivi des projets et programmes de lutte contre le sida / MESSN*

FONCTION :

ADRESSE PROFESSIONNELLE : *au 55x70 Kaan Heck - Immeuble 4000 Dasse*

VILLE : *Dakar* PAYS : *Sénégal*

BP :

E-mail : *baye.braingu@hotmail.com*

TELEPHONE : *823-69-19 / 842-23-97* FAX : *842-23-97*

CONTACT PERSONNEL TEL : *825-33-46* CELL : *571-45-05*

NIVEAU DE FORMATION : *Niveau Bac + informatique : DBAC II + Lotus, Excel, Traitement de texte word*

NOMBRE D'ANNEES D'EXPERIENCE : *3 ans à la cellule*

DECRIVEZ BRIEVEMENT VOS ACTIVITES DANS LE DOMAINE :
Traitement du courrier, chargés de la documentation, transmission des documents

SOURCE DE FINANCEMENT : *AEDS*

NOTA : les frais d'inscription devront être payés par chèque barré au nom de l'ISADE sa payable dans une banque à Dakar ou par virement dans le compte N° 020136016058 / 28 ouvert à la CBAO : 2 place de l'Indépendance Dakar - Sénégal

N.B. : Seules les candidatures ayant fait l'objet d'un paiement effectif avant le démarrage du séminaire, seront considérées.

Signature et cachet de l'organisme de financement
Le Responsable Administratif et Financier

Francis Biram GUEYE

Signature du participant


**INSTITUT SUPERIEUR AFRICAIN POUR
LE DEVELOPPEMENT DE L'ENTREPRISE**

 ISADE : 2, Place de l'Indépendance - Immeuble SDIH 2^{ème} étage - Dakar Sénégal
 ☎ 3827 ☎ (221) 822.22.66 ☎ (221) 821.80.10 -- e-mail : isade@sentoo.sn
FICHE D'ENGAGEMENT

 SEMINAIRE : Techniques Administratives et Gestion
Electronique de documents et de données

 PERIODE : du 25 Octobre au 12 Novembre 2004

 NOM : NDAO nel Fall PRENOMS : Anta

 ORGANISME OU SOCIETE : CSO-PLP / MFDSSEN

 FONCTION : Secrétaire de Direction

 ADRESSE PROFESSIONNELLE : Rue 55 x 70 Fann-Hock

 VILLE : DAKAR PAYS : SENEGAL

BP : _____ E-mail : _____

 TELEPHONE : 823.69.19 FAX : 822.23.97

 CONTACT PERSONNEL / TEL : 643.79.30 CELL : _____

CONFIRME MA PARTICIPATION ET ACCEPTE LES CONDITIONS DE REGLEMENT.

COUT DE LA FORMATION

 - OPTION 1 : 3083 Euro. -- OPTION 2 : _____

MODE DE PAIEMENT :


Chèque



Virement bancaire



Espèces

DATE DE PAIEMENT : _____

 ORGANISME DE FINANCEMENT : AFDS/IDA
NOTA : les frais d'inscription devront être payés par chèque barré au nom de l'ISADE sa payable dans une banque à Dakar ou par virement dans le compte N° 020136016058 / 28 ouvert à la CBAO : 2, place de l'Indépendance Dakar - Sénégal.

N.B. : Seules les candidatures ayant fait l'objet d'un paiement effectif avant le démarrage du séminaire, seront considérées.

 Signature et cachet
de l'organisme de financement

 Francis Biram
GUEYE

 Signature
du participant