

**ÉTUDES –CONSEIL–ASSISTANCE–FORMATION**

**AGREEPARL’ETAT**

ORAN,le 25 Avril 2018

Réf/00532/DFP/SCS/2018

**Mesdames–Messieurs**

Nous avons l’honneur et le plaisir de vous transmettre notre programme de formations pour ce mi **MAI 2018 ,**

Ce programme a été aménagé pour tenir compte de la diversité de vos besoins et de la nécessité de faire évoluer la formation à l’effet d’accroitre la motivation des employés et les performances de vos organisations et de réduire encore et toujours l’écart qui pourrait exister entre les compétences exigées et les compétences disponibles.

Le capital humain est en effet , dans les organisations , la première richesse – Les hommes ne sont pas des ressources , les hommes ont des ressources , des compétences , des motivations sans cesse grandissantes qui ne cherchent qu’à se réaliser et à s’accomplir.

Il est donc impératif d’apporter en continu les connaissances , les outils , les pratiques et en un mot les clés qui permettront à chacun de développer son potentiel et de là partant , la compétitivité de son organisation.

D’autres formations non incluses dans notre programme pourront être conçues, élaborées et réalisées de commun accord . N’hésitez donc pas à nous consulter pour tous vos besoins – Nous nous engageons à répondre à toutes vos sollicitations avec diligences.

Et à l’orée de ce mois béni de **RAMADHAN** , nous présentons à toutes et à tous nos meilleurs vœux de ferveur , de piété et de solidarité.

Acceptez, Mesdames – Messieurs, l’expression de notre plus profond respect.

****

**LE GERANT**

**Tewfik El Hakim BENDEDDOUCHE**

**SYNERGIASarl–auCapitalSocialde700.000,00DA–02rueBAKIMohamed–A1–ELMEKKARI–ORAN**

**R.C. 01 /B/0105315 N.I.F - 000131010305964 – NIS 0 001.3101.03059.64 - Article d’Imposition 31603940081**

**R.I.B - B.N.A. - SOUMMAM ORAN - 001.00951.0300.130.088/91**

**Tel041.401.339 – 041.401.341Tel/Fax:041.624.090 -041.624.650****Mobiles0770.326.061 - 0658.063.806& 0556.541.775**

[**www.synergia-dz.com-**](http://www.synergia-dz.com/)**e-mail: synergiadzora****l@y****ahoo.fr**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **LIEU** | **INTITULE DE LA FORMATION** | **COUT EN TTC** **½ PENSION** |
| **02-03** | **ORAN**  | **LA GESTION PREVISIONNELLE DES EMPLOIS ET DES COMPETENCES G.P.E.C**  | **28.885,00 DA**  |  |  |  |
| **06-07-08** | **ORAN**  | **PRATIQUE DES MARCHES PUBLICS ET ELABORATION DES CAHIERS DES CHARGES**  | **35.425,00 DA**  |  |  |  |
| **09-10** | **ORAN**  | **TRANSPORT – STOCKAGE – MANIPULATION ET UTILISATION DES PRODUITS CHIMIQUES ET DES MATIERES DANGEREUSES** | **28.340,00 DA**  |  |  |  |
| **13-14** | **ORAN** | **TECHNIQUES DES ACHATS ET DES APPROVISIONNEMENTS ET LE NOUVEAU CONTEXTE INSTITUTIONNEL**  | **28.340,00 DA**  |  |  |  |

 ***FICHE D’INSCRIPTION***

Je Soussigné(e):Mr – Mme -……………………………………………………………………………….…………………….………… .….……

Fonction:………………………………………Institution/Entreprise……………………..............………..……………………………….……

Tel:……………………………..Fax:……….……………….Mobile:……………………………e-mail: ……................……..……………..

Inscris au séminaire ……..........……………….(thème)devant se dérouler à………….…… (lieu),les…..………...…(date)

En demi-pension en pension complète/nombre total de nuitées

Les personnes suivantes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Nom : …………………………Prénoms : ……………………………….****Fonction ;………………………………………………….………………………………………………..…..…Fonction:………………………………………………..…..…** |  | **Nom:……………………...Prénoms:…...………….………****Fonction:………………………………………………..…..…** |
| **Nom : …………………………Prénoms : ……………………………….****Fonction ;………………………………………………….………………………………………………..…..…Fonction:…………………………………………………………………………………………………..…..…** | **Nom:……………………...Prénoms:…...………….………****Fonction:………………………………………………..…..…** |
| **Nom : …………………………Prénoms : ……………………………….****Fonction ;………………………………………………….………………………………………………..…..…** | **Nom:……………………...Prénoms:…...………….………****Fonction:………………………………………………..…..…** |

**Veille du séminaire**

**1èreJournée**

**2èmeJournée**

**3èmeJour**

Je vous transmets la présente fiched’inscriptiondûmentrenseignéeetvousinformequemonmoyendepaiement représenté par un(chèque-ordre de virement – Mandat Trésor– Mandat C.C.P- Bond e Commande) N°……………………….du Montant de …………………DA, libellé au nom de SYNERGIA, vous sera remis à l’ouverture du séminaire.

Etablie à……………………………le………………………….. 2018

Cachet et Signature

**NosContacts 🕾Tel/ fax041.401.339-041.401.341🖷041.624.090–041.624.650**

**Mobiles🕽0770.326.061- 0658.063.806&0556.541.775**

[**www.synergia-dz.com**](http://www.synergia-dz.com/)**e-mail:synergiadzoral****@yah****oo.fr**