

**Bulletin d’Inscription**

**Excel Diagnostic Days**

**TCD,Excelavancé,Power BI/Query/Pivot,VBA,Word.Access.P.Point**

**A partir du 4 octobre 2024 à Sousse**

**Raison sociale** :………………………………………………………………….………………………………………..………………….

**Secteur d’activité :…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Gérant** **ou responsable Formation …………………………………………………………………………………………**

**Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Tél/GSM** :………………………………………**E-mail :……………………………………………………………………………**

**Liste des participants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction** | **GSM** | **E-mail** |
| …………………………………… | …………………… | …………… | ………………… |
| …………………………………… | ……………………… | …………… | ……………………. |

* Chaque participant est tenu de s’inscrire **à une seule session** de diagnostic qui vise à évaluer ses compétences en : Excel (niveau 1/2)- Excel avancé & Tableaux croisés dynamiques-Power Query & Power Pivot-Power Bi &Tableau de Bord-Ms Project & Gestion de Projet-VBA-Fonctionnalités d’Excel par Direction

(Excel pour comptable/RH/Commercial…)-Word (niveau 1/2/3)-Access (niveau 1/2/3)-Powerpoint (niveau 1/2/3)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jour par semaine** | **Nbr d’heures/**  **Session** | **Horaire et Lieu** | **Tarif/personne**  **(TVA 19%)** | **Je souhaite participer à :** |
| **Mercredi** | **02 heures** | De 14h00 à 16h00  Le siège de la CCIC | **40 DTHT** |  |
| **Vendredi** | **02 heures** | De 14h00 à 16h00  Le siège de la CCIC | **40 DTHT** |  |

Frais de participation :

* **Les frais de formation bénéficient de l’avance sur la taxe de formation professionnelle**
* **Ce tarif n’est pas soumis aux réductions accordées aux adhérents dans le cadre des activités de la formation continue.**

**Signature & Cachet**

**NB :**

**-Paiement : au plus tard le 26 septembre 2024**

**-Le paiement est intégral : la CCIC est exonérée de l’impôt sur les bénéfices**

**Pour plus de renseignements, prière de contacter Mme Inès BEN ABDELKADER : Tél: 73 225 044/182**

**Email :** [**benabdelkader.ines@ccicentre.org.tn/**](mailto:benabdelkader.ines@ccicentre.org.tn/)[**contact@ccicentre.org.tn**](mailto:contact@ccicentre.org.tn)

**http://eservices.ccicentre.org.tn**