

## FORMULAIRE DE DESIGNATION DES AUDITEURS PAR ETAT PARTIE

MINISTERE DE TUTELLE : .....

PAYS : ..... LANGUE DE TRAVAIL : .....

THEME DE LA FORMATION : « **Les nouveaux Actes Uniformes portant Droit de l'Arbitrage et de la Médiation dans l'espace OHADA** »

DATE DE LA FORMATION : **du 23 au 27 juillet 2018**

LIEU DE LA FORMATION : **Siège de l'ERSUMA à Porto-Novo (Bénin)**

ADRESSE COMPLETE : .....

TEL : ..... E-MAIL : .....

NOMBRE	PROFESSION	NOM (MAJUSCULE)	PRENOM(S)	GENRE	FONCTION/STRUCTURE D'AFFECTION
01	Magistrat				
01	Avocat				
01	Notaire				
01	Huissier de Justice				

**NB:** Le présent formulaire doit être accompagné des CV comportant les coordonnées complètes, y compris les adresses électroniques, des auditeurs désignés.

Fait à ....., le .....

Nom et Prénoms, Fonction

Signature et cachet