



BULLETIN D'INSCRIPTION

—
SEMINAIRE SUR LES
DISPOSITIONS FISCALES DE LA
LOI DE FINANCES 2024



Centre de Conférence de la
Fondation Mohammed VI
de Promotion des Oeuvres Sociales
de l'Education et de Formation
[Lien localisation Fondation Mohammed VI](#)



Mercredi 17 Janvier 2024
à 10H00





NOTE INFORMATION

Comme à l'accoutumé, **FIZAZI & ASSOCIES** vous invite au **séminaire sur les dispositions fiscales de la Loi de Finances 2024** dont l'incidence est inéluctable sur vos choix et décisions d'investissement actuels et futurs, sur votre gestion fiscale au quotidien et aussi sur les risques fiscaux de votre entreprise.

Lors de ce séminaire d'échanges et de discussion, les experts de **FIZAZI & ASSOCIES**, ayant démontré leur expertise dans divers secteurs d'activité au profit des entreprises publiques et privées, vous apportent leur analyse et décryptage de ces mesures fiscales portant autant sur de nouvelles impositions que sur des avantages accordés mais aussi sur les obligations déclaratives et mesures de clarification et d'harmonisation des dispositions fiscales existantes.

OBJECTIFS



DATE ET LIEU

- Date : Le 17 Janvier 2024
- Lieu : Centre de Conférences de la Fondation Mohammed VI de Promotion des Œuvres Sociales de l'Education-Formation.

PROGRAMME

- 10h00 : Accueil des participants
- 10h30 : Présentation et discussion
- 11h30 : Temps convivial autour d'un cocktail
- 11h45 : Suite de la présentation et discussion
- 14h30 : Déjeuner

INTERVENANTS



Inscription : Pour confirmer votre participation, merci de remplir le bulletin d'inscription ci-dessous.



PARTICIPANT

M Mme Prénom

Nom

Fonction

Service

Email

 Tél



ENTREPRISE / ETABLISSEMENT

Raison sociale

ICE

RC

Secteur d'activité

Adresse

Email

 Tél

 Fax



FRAIS DE PARTICIPATION ET REGLEMENT

Nombre total de participants

Prix unitaire par participant en TTC (suivant la grille ci-dessous)

Total des frais de participation en TTC (TVA à 20%)

Tarif (Incluant les frais de réception et de restauration)

En cas de plusieurs participants, veuillez joindre un état détaillé des intervenants


UN (1) PARTICIPANT

PRIX UNITAIRE PAR PARTICIPANT EN DH TTC
2 160.00 DH TTC


DEUX (2) PARTICIPANTS

PRIX UNITAIRE PAR PARTICIPANT EN DH TTC
2 040.00 DH TTC


PLUS DE DEUX (2) PARTICIPANTS

PRIX UNITAIRE PAR PARTICIPANT EN DH TTC
1 800.00 DH TTC



MODE DE REGLEMENT

1

Par chèque à l'ordre de
FIZAZI & ASSOCIES



2

Par virement au compte
N° 022 810 000114 00276560 0123
ouvert à la SGMB Agence Bab AL Had – Rabat



Signature et cachet de l'entreprise / l'établissement

Date

Prière de nous retourner la présente fiche dûment remplie, signée, cachetée et accompagnée du chèque de règlement ou justificatif de virement.

FICHE À RETOURNER À

FIZAZI & ASSOCIES

secteur 14 Lot Y 5 avenue Addolb hay Ryad-Rabat-Maroc

Courriel : secretariat@fizazi.ma // Téléphone : +212 5 37 71 63 98/99 // Fax : +212 5 37 71 38 00



CONDITIONS DE PARTICIPATION



CONDITIONS GENERALES

- Toute inscription est nécessairement accompagnée d'un règlement en fonction du nombre de participants et du tarif ci-dessus correspondant au coût total de la formation ;
- Le déjeuner et pause café sont compris dans le coût de participation au séminaire ;



CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

- Toute annulation doit être communiquée par écrit ;
- En cas d'absence du participant en début du séminaire ou en cas d'annulation d'une inscription d'au moins **5 jours** avant le début du séminaire, les frais avancés restent acquis à **FIZAZI & ASSOCIES** ;
- Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé insuffisant pour assurer le bon déroulement du séminaire, **FIZAZI & ASSOCIES** se réserve le droit d'annuler ou de reporter la formation ;
- En cas d'annulation sans report par **FIZAZI & ASSOCIES**, les frais de participation au séminaire seront remboursés.



ETAT DETAILLE DES INTERVENANTS

M **Mme** **Prénom** **Nom**

Fonction **Service**

Raison sociale

Adresse

Email

 **Tél**

 **Fax**



M **Mme** **Prénom** **Nom**

Fonction **Service**

Raison sociale

Adresse

Email

 **Tél**

 **Fax**



M **Mme** **Prénom** **Nom**

Fonction **Service**

Raison sociale

Adresse

Email

 **Tél**

 **Fax**