

	Type : FORMULAIRE	Code : FOR-PRO-22 N° révision : 00 Date : 06/04/2010 Page : 1/1
	Titre : Formulaire d'inscription Rencontre de partenariat payante	

Rencontre de partenariat tuniso-guinéenne
Date & lieu : 17 Mars 2018 au siège de la CCI Tunis

RAISON SOCIALE :

NOM DU PREMIER RESPONSABLE :

NOM DU/DES PARTICIPANT(S) :

TITRE :

ADRESSE :

TEL. : FAX. :

E-MAIL : SITE WEB :

SECTEUR(S) D'ACTIVITE(S) :

SECTEUR(S) DE COOPERATION SOUHAITE(S):

LES FRAIS DE PARTICIPATION : CINQUANTE DINARS 50 DT (TTC) / PERSONNE

NOUS CONFIRMONS NOTRE PARTICIPATION EN JOIGNANT LE MONTANT
DE DT.

EN ESPECE

PAR CHEQUE N°..... DATE : BANQUE :

PAR VIREMENT BANCAIRE N°..... DATE : BANQUE :

AU CCB DE LA CCIT RIB : 10 000 00000 50708 788 77 – STB AGENCE THAMEUR
(PRIERE DE NOUS ENVOYER UNE COPIE DE L'ORDRE DE VIREMENT)

FAIT A : LE :

CACHET ET SIGNATURE
DE LA SOCIETE

A RETOURNER A LA CCIT AVANT LE : 15 MARS 2018
ADRESSE : 31, AVENUE DE PARIS – 1000 TUNIS
TEL : 71 247 322 POSTE 207 / FAX : 71 247 288
E-MAIL : naoufel.promotion@ccit.com.tn
SITE WEB : www.ccitunis.org.tn