

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

**Rencontre de partenariat Tuniso-Indonésien**  
**Date & lieu : 25 juin 2018 à l'hôtel Sheraton - 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 SONT COMME SUIVANT :**

- CENT DINARS **100 DT (TTC) / PERSONNE, POUR LES NON ADHERENTS.**
- QUATRE VINGT DINARS **80 DT (TTC) / PERSONNE, POUR LES ADHERENTS.**

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 : 18 JUIN 2018**  
**ADRESSE : 31, AVENUE DE PARIS – 1000 TUNIS**  
**TEL : 71 247 322 / FAX : 71 247 288**  
**E-MAIL : [naoufel.promotion@ccit.com.tn](mailto:naoufel.promotion@ccit.com.tn)**  
**SITE WEB : [www.ccitunis.org.tn](http://www.ccitunis.org.tn)**