

	Type : FORMULAIRE	Code :FOR-PRO-01 N° révision : 01
	Titre : Formulaire d'inscription « séminaire »	Date : 14/01/2010 Page 1/1

Journée d'écoute et de communication pour les adhérents et les entreprises partenaires de la CCIT

Date et lieu : Le Mardi 29 Janvier 2019- HOTEL AFRICA ELMOURADI – TUNIS- A 8H30

RAISON SOCIALE :

NOM DU PREMIER RESPONSABLE :

NOM DU/DÉS PARTICIPANT (S) :

TITRE :

ADRESSE :
.....

TEL. : FAX. :

E-MAIL : SITE INTERNET :

SECTEUR(S) D'ACTIVITE(S) :

ACTION (S) AUXQUELLES VOUS AVEZ PARTICIPE.....

PARTICIPATION GRATUITE

FAIT A : LE :

CACHET ET SIGNATURE
DE LA SOCIETE

A RETOURNER AVANT LE 28 JANVIER 2019 A :

LA CCIT : 31, AV DE PARIS – 1000 TUNIS / TEL : 71 247 322 / FAX : 71 354744
E-MAILS : mariem.promotion@ccit.com.tn ; Nadia.promotion@ccit.com.tn; protocole@ccit.com.tn;
Naoufel.promotion@ccit.com.tn; dir.promocom@ccit.com.tn