

**RENCONTRES PROFESSIONNELLES B to B et Door to Door**

**« Industries Pharmaceutiques, Dispositifs Médicaux et Emballage Pharmaceutique »**

***12 – 15 Avril 2020***

***AMMAN-JORDANIE***

***Formulaire de Participation***

A retourner avant le : **19 Mars 2020**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Raison sociale**  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Adresse complète** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ville**  |   | **Code postal** |   | **Gouvernorat** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tél** |  | **Fax** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Site web**  |   | **E-mail** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Directeur Général** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Représentant de la mission** |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tél** |   | **GSM**  |   | **Fax**  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |   |
|  |
| **Secteur d’activité** |   |
|  |  |
| **Contacts souhaités** |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|   |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |

**Frais de participation : 1000 DT** (à payer avant le **19 Mars 2020**), par chèque ou par virement.

**Coordonnées bancaires : - Bénéficiaire : CEPEX**

* **Banque : STB**
* **RIB : 10 907 116 100255 2 788 97**

**Bon pour engagement de participation**

**Date, cachet de l’entreprise et signature**

**Contacts & Inscription /CEPEX**

**Mr Abdelaziz BEN ABDALLAH - 71 130 320 # 1307 -**

**abenabdallah@tunisiaexport.tn**

**aabAA****amnasri@tunisiaexport.tn**