

**"Le Salon Tunisien des Services de Santé, des Dispositifs Médicaux, des Industries Pharmaceutiques & des Produits Connexes"**

**07- 10 Novembre 2022**

*Kinshasa,* *République Démocratique du Congo*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Frais de participation : 1000 DT** * **Paiement avant le 23 Septembre 2022**
* Par Chèque bancaire
* Par virement Bancaire :

**RIB CEPEX (10 907 116 100255 2 788 97)*** **Industries pharmaceutiques, dispositifs médicaux, équipements médicaux, produits paramédicaux et les produits & Services Connexes :**
* Mr Abdelaziz Ben Abdallah : abenabdallah@tunisiaexport.tn
* **Etablissements et services de santé :**
* Mme Amel Mnasri : amnasri@tunisiaexport.tn
 | **Bon Pour engagement de participation et Paiement des Frais** **Date, Cachet de l’entreprise et signature** |