

**« Formulaire de participation »**

**Mission de prospection et de DOOR to DOOR**

**à Abidjan / Côte d’Ivoire**

**Secteur de la santé (Cliniques privées)**

***Du 09 au 12 avril 2017***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom & Prénom** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **Fonction** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **Société** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **Adresse** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **Tél** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **Fax** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **E-mail** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |
| **Site Web** | **:** | ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………. |

**Nom & Prénom du délégué qui représentera l’entreprise à cette manifestation :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

**Présentation de votre activité :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

**Contacts souhaités :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

***NB : Frais de participation : 1000 DT.***

**Signature et cachet de l’entreprise**