

Ministère du Commerce
Chambre de Commerce et d'Industrie
du DAHRA - Mostaganem



وزارة التجارة
غرفة التجارة و الصناعة
الظهرة - مستغانم

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION

A retourner le formulaire avant 10 jours de début de l'action de la formation

Entreprise :

Adresse :

Tél : Fax : Email :

Responsable à contacter :

Qualité :

INSCRITS A LA FORMATION

.....

| Nom et Prénom | Fonction |
|---------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Fait à _____, le _____