

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire



MINISTÈRE DU COMMERCE
Chambre de Commerce et d'Industrie
DAHRA - Mostaganem

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Raison Social de l'Entreprise:

Nom & Prénom du Chef de l'Entreprise :

Adresse:

Tel. : Fax. :

Email :

Pour les candidats (porteurs de projets/ étudiants en fin de cycle de formation) qui désirent faire part au séminaire & ateliers :

Nom & prénom	Niveau & Spécialité	Idée de projet	Mobile	Email	Signature

Mostaganem le,

Cachet de l'entreprise/
Signature du Candidat