Intitulé de l’évènement *:* Mission de prospection à Paris- France « SIAL Paris »

Lieu et date Paris du 18 au 23 octobre 2024

Raison sociale : .......................................……………………………………Matricule Fiscal : …………………………..

Secteur(s) d'activité(s) : …………………………….…………………………………….……………………………………..

Nom du responsable : .......................................................................................................................................

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél: ……………………..….. Fax : …………………….…….……….Email : ……………………..…………….……………

Fera participer les personnes désignées ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM & PRENOM** | FONCTION |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| **4)** |  |

Prière de confirmer votre participation en retournant ce bulletin dûment rempli avant le 09 septembre 2024 par retour de **Fax N° : 75 274 688  ou Email :** ccise@gnet.tn **ou**  ccise\_contact@gnet.tn .

**Modalité de payement :**

🗖chèque n°…………………… …..…………tiré sur…………………………………………………..

🗖Virement bancaire compte : BIAT Gabès **08 705 000 4130501201 75**

🗖Espèces

*** Ce bulletin fait foi de bon de commande ferme pour la facturation en cas d’absence de bon de commande officiel***

*** Toute annulation est soumise a une pénalité selon la date de l’annulation***

Fait à …….………… le …………………

Cachet et Signature