Chambre de Commerce et d'Industrie du Nord-Est Bizerte

****

## Réunion d’information

## Fond IRADA

## Bulletin d’inscription

### Nom :………………………….………………………..………………………….....

### Prénom :……………….……..……………………………………………..……….

**Raison sociale** **:**……………………………………………….……………..……..

**Fonction :**…………………………………………………………..……………….

**Téléphone :**…………………..…………**Fax :**……………………..………………

**E-mail :**……………………………………………………………………………….

**Secteur d’activité :**………………………………………………………………….

**Signature :**……………………………………………….**Date :**……………………

Nous vous remercions de retourner la confirmation de votre participation à la **CCINE Bizerte** par :

**Fax :** 72 431 922 / 72 436 044 ou **E-mail :** ccine.info@gnet.tn