

17 - 20 JUIN

## Startup - Form

FORMULAIRE DE DEMANDE PRINCIPAL STARTUP / APPLICATION FORM MAIN STARTUP

<input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mr.		Phone:	
CIN:		Fax:	
Function:		E-Mail:	
Rue / Street:			
C.Postal / Ville / Postal.C / City:		Phone:	
Pays / Country:		Fax:	
CODE TVA / VAT CODE:		E-Mail:	
N° R.Commerce / T.Register:		Website:	
Forme juridique / Legal form:			

### PROJETS A EXPOSER AU SALON

Projets / Projects :

---

---

---

---

---

---

---

---

Place / Lieu / Date

Cachet et signature / Stamp and signature

Nom du signataire / Name of signatory

### À REMETTRE À / SUBMIT TO

#### CTFEVENT

Siège Social: Rue 5 Août imm Zaghdane Médenine 4100

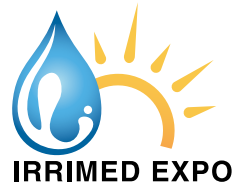
Bur commercial: les jardins d'el Menzah imm Ettaalok Bu A-27 2094 el Mnhla

Fax : +216 70 734 580 / GSM : +216 99 037 592 - 28 546 461- 98 358 956

Email : sami.chamekh@ctfexpo.com - ctfeventn@gmail.com

MF: 1836959C

# IRRIMED EXPO



## Hall 2

