**Mission d’hommes d’Affaires algériens à Moscou**

**12ème Conseil d’Affaires Arabo-Russe,**

**08 -10 Avril 2019, Moscou (Fédération de Russie)**

**Formulaire d’inscription**

**Nom de l’entreprise / organisme :**

**Secteur d’activité :**

**Produits/services :**

**Adresse e-mail :**

**Site web :**

**Tel. :**

**Mobile. :**

**\* Centre d’intérêt :**

**\* Type de partenariat souhaité avec la partie russe :**

**Représentants (deux 02 personnes au maximum) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction** | **N° du passeport** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fiche à retourner par e-mail à : **bourouis.mohamed.nabil@gmail.com** ou **m.bourouis@caci.dz** ou par fax : **021.96.70.70,** au plus tard **le Dimanche 17 Février 2019**