



RABAT CSIO4*W – CSI1*
25TH – 29TH SEPTEMBER 2024



FORMULAIRE EXPOSANT

INFORMATIONS EXPOSANT

SOCIÉTÉ

DIRIGEANT

RESPONSABLE DU STAND

FONCTION

SITE WEB

TÉL

INFORMATIONS FACTURATION

SOCIÉTÉ

FORME JURIDIQUE

ADRESSE & CODE POSTAL

TÉL

INFORMATIONS PAIEMENT

TOTAL TTC : 10 000 DHS



PAR CHÈQUE



PAR VIREMENT

CACHET & SIGNATURE

DATE

FORMULAIRE À COMPLÉTER AVANT LE 19 JUILLET 2024 ET À RETOURNER PAR E-MAIL À L'ADRESSE SUIVANTE : soukainaouaddar@frmse.ma