DOSSIER DE PARTICIPATION À RETOURNER À

Bureau Commercial Abidjan INNOVA Cocody , angré 7e tranche, face Café de Versailles Těl. : (+ 225) 22 42 85 27 Mobile : + 225 07 65 07 82 / + 225 07 13 28 04 06 BP 460 Abidjan 06 - Côte d'Ivoire www.abidjan-innova.com

Nom de la structure :	Nº CC:	Effectif:
Adresse Postal :	Adresse Géographique :	
	Ville:	
Téléphone (avec indicatif) :		Fax:
Site Internet :	E-mail :	
RESPONSABLE SALON (pour s	suivi dossier)	
M/Mme/Mlle (Nom, Prénom) :	F	onction:
Téléphone :	Těléphone mobíle :	
II/ PARTICULIER RESPONSABLE SALON (pour s	sulivi dossier')	
RESPONSABLE SALON (pour s		1
RESPONSABLE SALON (pour s M/Mme/Mlle (Nom, Prénom) :—	suivi d'ossier') Fonction Tèléphone	
RESPONSABLE SALON (pour s M/Mme/Mile (Nom, Prénom) : — Téléphone :	Fonction	
RESPONSABLE SALON (pour s M/Mme/Mile (Nom, Prénom) : — Téléphone :	Fonction Teléphone	
RESPONSABLE SALON (pour s M/Mme/Mile (Nom, Prénom) : — Téléphone : Email :	Fonction Teléphone	
RESPONSABLE SALON (pour s M/Mme/Mile (Nom, Prénom) : — Téléphone : Email : III / VOTRE EMPLACEMENT ESPACE INVENTION	Fonction Tèléphon	ESPACE EXTERIEUR

