NOM DE L’ENTREPRISE

|  |
| --- |
|  |
| PARTICIPANT 1 |
| **Prénom, NOM DE FAMILLE***Fonction*N° de mobileAdresse emailAdresse postaleCode postal, ville, paysSite internet |
| **Courte biographie du participant** |
| PROFIL DE L’ENTREPRISE |
| **Description** |
| ACTIVITÉS & PROJETS EN AFRIQUE DE L'OUEST |
| **Description** |
| OBJECTIFS POUR CETTE MISSION "FINANCEMENTS" |
|  |