NOM DE L'ENTREPRISE

|  |
| --- |
| PARTICIPANT |

****

**Prénom NOM DE FAMILLE**

*Fonction*

N° de mobile

Adresse email

Adresse postale

Code postal, ville, pays

Site internet

|  |
| --- |
| COURTE BIOGRAPHIE DU PARTICIPANT |

Description

*10 lignes max.*

|  |
| --- |
| PROFIL DE L'ENTREPRISE |

Description

*10 to 15 lines max.*

|  |
| --- |
| ACTIVITÉS & PROJETS DANS LE PAYS |

Description

*10 to 15 lines max.*

|  |
| --- |
| OBJECTIFS POUR CETTE MISSION |

**Vous recherchez des partenaires ? Si oui, veuillez nous donner plus de détails :**

**Les représentants que vous souhaitez rencontrer (ministères, administrations, confédérations d'entreprises, donateurs). Veuillez nous donner des détails :**

**Quels messages souhaiteriez-vous faire passer auprès de nos interlocuteurs ivoiriens (patronat, Ministres) ?**