|  |  |
| --- | --- |
|  **Sans titre** | **FICHE RENDEZ-VOUS** **EXPERT** |
| **Direction Appui aux PME(S)** |

EXPERT

**1/Entreprise :**

|  |
| --- |
| **Raison sociale :** …………………………………………………………………………………………………………………..**Adresse :** …………………………………………………………………………………………………………………………….**Tel :** ………………………………….**Fax :** ………………………………..**E-mail :** ………………………………………….**Activité :**……………………………………………………………………………………………………………………………..**Nom du Responsable :** ………………………………………………………………………………………………………. |

**2/Participants :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Fonction** | **GSM** | **E-mail** |
| 1-…………………………………….…… | …….……………………… | …….………… | …….……………… |
| 2-………………………………………… | ……………………………… | …….………… | …….……………… |

**3/Je souhaite rencontrer :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Frais de participation****(1 heure de consultation\*)** | **Durée de la Consultation****(durée de 1 heure jusqu’à 4 heures)\*\*** |
|  | **Expert en Fiscalité / Finance/Gestion d’entreprise** | **50 DT** | **……….………..…………………** |
|  | **Conseiller à l’Export** | **120 DT** | **…..………..…………………………** |
|  | **Expert en Marketing** | **120 DT** | **…………………….………………..** |
|  | **Expert en E-commerce** | **120 DT** | **….……………..…………………..** |

**\*et \*\* : Veuillez indiquer votre choix concernant l’expert et la durée de la consultation.**

**Objet de la consultation :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**A retourner à la Chambre de Commerce et d’Industrie du Centre**

**par E-mail :** **ccic.dappui@orange.tn** **ou par Fax : 73.224.227**