

**MISSION ECONOMIQUE MULTISECTORIELLEENBULGARIE**

***Du 26 au 29 octobre 2020***

***Formulaire de Participation***

A retourner avant le : **15 août 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Raison sociale** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Adresse complète** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ville** |  | **Code postal** |  | **Gouvernorat** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tél** |  | | **Fax** |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Site web** |  | | **E-mail** |  | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Directeur Général** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Représentant à la mission** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tél** |  | **GSM** |  | **Fax** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **Secteur d’activité** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Produits / Services** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Présentation de votre Entreprise** |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **CONTACTS SOUHAITÉS** | | |  |  |
|  | | |  |  | |
| **Cochez les propositions qui répondent à vos besoins** |  | Recherche de contacts commerciaux directs (clients finaux) | | |
|  | Recherche d’intermédiaires commerciaux (agents, distributeurs, grossistes …) | | |
|  | Recherche de partenariat industriel | | |
|  | Accords de fabrication (licence, brevets) | | |
|  | Joint-venture | | |
|  | Transfert de technologies | | |
|  | Bureau de représentation | | |
|  | Mise en place d’une structure locale : | | |
|  | Autres, précisez : | | |
|  |  |  | | |
| **Classez par ordre de priorité les contacts avec lesquels vous souhaiteriez être mis en relation durant la mission - classez par ordre de priorité : 1,2,3,…** |  | Clients finaux | | |
|  | Agents commerciaux | | |
|  | Importateurs | | |
|  | Distributeurs | | |
|  | Fabricants de produits équivalents aux vôtres | | |
|  | Fabricants pour fabrication sous licence | | |
|  | Fournisseurs | | |
|  | Organismesprofessionnels | | |
|  | Banques, organismes financiers | | |
|  | Organismes publiques | | |
|  | Autres, précisez: …………………………………….. | | |

**Remarques :**

**Mission éligible au soutien financier du FOPORODEX :**

**Bon pour engagement de participation**

**Date, cachet de l’entreprise et signature**