|  |  |
| --- | --- |
| **Sans titre** | **FICHE DE PARTICIPATION** |
| **Direction Information Commerciale** | **Rencontre Entreprise –Administration avec :**  **La Direction Régionale de la Caisse Nationale de la Sécurité Sociale - CNSS**  **Jeudi 25 avril 2024 de 09h00 à 12h00 au siège de la CCIC à Sousse** |

PERT

**1/Entreprise :**

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

**2/Participant :**

|  |
| --- |
| **Nom et Prénom :** ………………………………………………………………………………………………………………………………**… Fonction** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Tél :** …………………………………………………. **E-mail :** ……………………………………………………………………………. |

**3/Frais de participation :**

* **51DT / personne**
* **Une Gratuité aux entreprises adhérentes aux Pack Privilège/ Pack Privilège plus (un représentant) /**

**Pack Privilège VIP (2 représentants) 2024**

**Pour accomplir votre adhésion Pack Privilège en ligne cliquez ici** [**http://eservices.ccicentre.org.tn**](http://eservices.ccicentre.org.tn)

**A retourner à la Chambre de Commerce et d’Industrie du Centre (avant le 23 avril 2024)**

**par E-mails : elatri.rim@ccicentre.org.tn /benothman.chefia@ccicentre.org.tn**