|  |
| --- |
| **Congrès de l’Institut Canadien des Mines 2025***Les champs marqués par un astérisque (***\****) sont obligatoires* |
| **\*Civilité :** Monsieur ❑ Madame ❑**\*Nom** **et Prénom(s) :**  Fonction :  \***DENOMINATION DE L’ENTREPRISE :** \* **IFU :** **\*E-mail** : Adresse : Téléphone : **\*Tel. Portable** : Site Internet : **\*Passeport N°** : **\*** **date d’émission : \*date d’expiration :** |
| **\*Description des activités de l’entreprise** |
| **\*Produits recherchés /intérêts** |