|  |
| --- |
| **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** |