

Dossier à compléter et à retourner à :



EXPOSIA / SIPSA-FILAHA & AGROFOOD 2024

Ain Allah 2 – Lot n° 7, Dely Brahim -16320 Alger

E-mail : sipsa@sipsa-filaha.com

Tél : 213(0) 20 31 83 03 / 213(0) 770 90 90 05

213(0) 770 89 58 89 Fax : 213(0) 20 31 83 00

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Réservé à l'organisateur

Date de réception : / / 2025

N° Code client :

Modalités de paiement : Chèque Virement Caisse / Espèces

VOTRE ENTREPRISE*

Raison sociale* :
Adresse* :
Code Postal* : Ville* Pays*
Téléphone* : Fax*
E-mail* : Site internet* :
Forme juridique :
R.C n° : N° IDF : Article d'imposition (Art. d'imposition) :

CONTACT

Nom du responsable du dossier : Fonction :
Téléphone : E-mail du contact (toutes les informations concernant votre participation seront envoyées à cette adresse e-mail) :
Nom du responsable de votre entreprise : Téléphone :
E-mail :

SECTEUR D'ACTIVITÉ* (mention obligatoire pour valider votre inscription)

Description de l'activité :
Veuillez cocher votre secteur principal (cochez un seul secteur):
 Santé et nutrition animale Equipement d'élevage Génétique Animale
 Pêche et Aquaculture Industries agroalimentaires Divers Organisme
 Machinisme agricole Agro Fournitures (produits phytosanitaires, plastiques de protection, fertilisants, semences et plants...)

*Ces informations seront publiées dans le catalogue officiel des exposants, votre vitrine auprès des visiteurs du salon. Nous vous invitons à les compléter soigneusement.