

	FORMULAIRE	For-005-Q-03
	DEMANDE D'AUDIENCE	Date d'application : 03/04/14 Page : 01/01

SERVICE RELATIONS EXTÉRIEURES ET COMMUNICATION

Ce formulaire doit être rempli et remis au service des relations extérieures et de la communication (relations-ext@crbt.dz). **La réponse vous sera communiquée par email ou téléphone/ fax.**

Veillez préciser:

Le Nom du responsable

que vous souhaitez

rencontrer * :

Nom et Prénom * :

Institution * :

Profession * :

Adresse e-mail * :

*Numéro de
téléphone* :

Numéro de fax :

Précision du motif de la demande * :

* *Mention obligatoire*

NB. Si le motif de votre visite n'est pas clair, votre demande sera déclinée.

Fait à : Constantine

Le :

SIGNATURE: