**TÜRKİYE-SENEGAL YUVARLAK MASA TOPLANTISI HK.**

**Katılım Formu**

**Firma *i* Kuruluş:**

**Temsilci Adı – Soyadı:**

**Temsilci Unvanı:**

**Telefon:**

**Cep No:**

**E-posta:**

**Firma Faaliyet Alanı:**

**Not: Katılım formunun eksiksiz doldurulması rica olunur.**

Toplantıda Türkçe-Fransızca simultane tercüme hizmeti sağlanacaktır.