



FICHE DE DEMANDE DE SERVICES

NOM DE L'ENTREPRISE	<input type="text"/>	
FORME JURIDIQUE	<input type="text"/>	
CREE LE	<input type="text"/>	
ACTIVITES	<input type="text"/>	
VILLE	<input type="text"/>	
PROVINCE	<input type="text"/>	
PAYS	<input type="text"/>	
ADRESSE	TEL 1 :	TEL 2 :
E-mail	<input type="text"/>	

BESOINS

1. FORMATION	SHULE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. SOUS – TRAITANCE	MUSAADA	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. ACCOMPAGN EMENT	MWINDA	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. APPUI TECHNIQUE	LA SOLUTION	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. APPUI CONSEIL	LE GUIDE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>



6 BOUTIQUE

**SOLUTIONS
DIGITALES**