NOM/RAISON SOCIAL	PRENOM	Identifiant/RPPS	Qualité/Qualification	Spécialité/Titre	Etablissement	Adresse	CP	VILLE	DATE DE LA MANIFESTATION	DATE DE SIGNATURE DE LA CONVENTION/FMC	Objet	LIEU	Thème	Programme	Nature	Montant	pays

NOM/RAISON SOCIAL	PRENOM	Identifiant/RPPS	Qualité/Qualification	Spécialité/Titre	Etablissement	Adresse	CP	VILLE	DATE DE LA MANIFESTATION	DATE DE SIGNATURE DE LA CONVENTION/FMC	Objet	LIEU	Thème	Programme	Nature	Montant	pays