

Votre référence commande à reporter sur
notre facture:



ENGAGEMENT DE PARTICIPATION

A retourner complété à l'adresse suivante :

Business France - Service Client - Espace Gaymard - 2 place d'Arvieux - BP 60708 - 13572 Marseille cedex 02
Fax : +33 (0)4 96 17 68 51 - Courriel : service-client@businessfrance.fr

Evènement

A retourner avant le : 30 janvier 2019

Pays Mexique

Date 01, 02 et 03 avril 2019

Référence événement 27601

Responsable Téléphone Julien Cariou / julien.cariou@businessfrance.fr
+52 55 91 71 98 22
+52 1 55 4779 7719

COLLOQUE D'AFFAIRES FRANCO-MEXICAIN DE LA SANTE 2019 –
MEXIQUE, MEXICO

Je soussigné (nom, prénom) : Fonction :
Agissant pour le compte de l'entreprise ci-après :

1- BENEFICIAIRE

Participant à l'évènement : (nom, prénom) : Fonction :

Raison sociale* :

Activité de la société (le cas échéant) :

Groupe d'appartenance (le cas échéant):

Adresse* :

Tél* :

E-mail* : Site : http://.....

Responsable du suivi du dossier* :

2- ENTITÉ FACTURÉE

Raison sociale (si différente*) :

Adresse de facturation (si différente*) :

E-mail (si différent *) :

N° de SIRET* : NAF : N° d'identification TVA :

* champs obligatoires (si non rempli, votre commande ne pourra pas être prise en compte)

Prestations	Montant HT	Montant TVA	Net à payer TTC
<input type="checkbox"/> Participation au Colloque d'affaires franco-mexicain de la Santé 2019	1 950 €	390 €	2 340 €
<input type="checkbox"/> Option 1 : « Show-démo » de produits et services Espace promotionnel personnalisé	500 €	100 €	600 €
<input type="checkbox"/> Option 2 : Programme de RDVs B2b personnalisés (04 & 05 avril 2019)	900 €	180 €	1 080 €
<input type="checkbox"/> Option 3 : Participant supplémentaire	200 €	40 €	240 €
<input type="checkbox"/> Option 4 : Suivi de 3 à 5 contacts clés pendant 3 mois	650 €	130 €	780 €
TOTAL			

La prestation sera soumise au taux de TVA en vigueur au moment de la facturation.

Règlement à réception de facture.

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente Business France accessibles à l'adresse <http://www.businessfrance.fr/mentions-legales/> et m'engage à les respecter sans réserve, notamment concernant mon obligation de compléter les questionnaires de satisfaction et d'impact qui me sont adressés par Business France. J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance qui couvre tous les risques liés à ma participation aux événements Business France et en particulier ma responsabilité civile.

Bon pour engagement de participation

Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

En cas d'impossibilité de vous inscrire aux conditions énoncées, Business France reviendra vers vous à réception du présent engagement de participation.

Les informations vous concernant sont destinées à Business France.

Si vous ne souhaitez pas obtenir d'informations sur les actions, prestations et événements organisés par Business France et/ou si vous ne souhaitez pas que votre nom figure sur la liste que Business France transmettra aux sponsors éventuels de l'évènement, cochez la case ci-contre :

Si vous souhaitez obtenir communication des informations vous concernant, ou, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données personnelles, écrivez-nous à cil@businessfrance.fr en joignant la copie d'un titre d'identité

SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z