



Votre référence commande à reporter sur notre facture:

ENGAGEMENT DE PARTICIPATION

A retourner complété à l'adresse suivante :
UBIFRANCE - 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@ubifrance.fr

Evènement

SMM 2014 - Pavillon français sur le salon de la construction navale

A retourner avant le : 2 avril 2014

Pays ALLEMAGNE

Référence évènement 4U501

Date Du 9 au 12 septembre 2014

Responsable Sandrine BENETEAU
Téléphone Tél: +33 (0)4 96 17 25 09

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://.....

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"/> Offre packagée stand "clé en main" de 9m2	4140 €	828 €	4968 €
<input type="checkbox"/> Option angle	500 €	100 €	600 €
<input type="checkbox"/> Option m2 supplémentaire	600 €	120 €	720 €
<input type="checkbox"/> Option forfait co-exposant	800 €	160 €	960 €
<input type="checkbox"/> Option mission de prospection	1500 €	300 €	1800 €
<input type="checkbox"/> Option suivi de contacts	600 €	120 €	720 €
<input type="checkbox"/> Option Communiqué de presse individuel	900 €	180 €	1080 €
<input type="checkbox"/> Option Communication vidéo	900 €	180 €	1080 €
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 UBIFRANCE accessibles à l'adresse www.ubifrance.fr/mentions-legales.html 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 UBIFRANCE. J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance qui couvre tous les risques liés à ma participation aux événements UBIFRANCE 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, UBIFRANCE reviendra vers vous à réception du présent engagement de participation.



012
08-2

Les informations vous concernant sont destinées à UBIFRANCE, l'Agence française pour le développement international des entreprises.
Si vous ne souhaitez pas obtenir des informations sur les actions, prestations et opérations organisées par notre Réseau, 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.
Fax : 01 40 73 31 72 - courriel : modif-coordonnees@ubifrance.fr
SIRET UBIFRANCE 451 930 051 00052 - APE 8413 Z

