

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

HOSPITALAR - Pavillon France sur le salon des dispositifs médicaux

A retourner avant le : 15/02/2019

Pays BRÉSIL

Date 21/05/2019

Référence événement 9Y109

Responsable Julien COMPIEGNE Chef de projet
Téléphone +33 (0) 1 40 73 34 26

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"/> Station de travail individuelle sur espace ouvert	2 500,00 €	500,00 €	3 000,00 €
<input type="checkbox"/> Stand individuel équipé de 6 m ²	3 700,00 €	740,00 €	4 440,00 €
<input type="checkbox"/> Stand individuel équipé de 9 m ²	5 200,00 €	1 040,00 €	6 240,00 €
<input type="checkbox"/> Stand individuel équipé de 12 m ²	6 650,00 €	1 330,00 €	7 980,00 €

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Business France pour assurer sa mission dans le cadre du Dispositif public français d'appui à l'internationalisation de l'économie française.
Elles sont conservées pendant la durée nécessaire aux finalités pour lesquelles elles sont collectées, soit pendant la durée du contrat augmentée des prescriptions légales mais également pour assurer le respect des obligations légales ou réglementaires auxquelles Business France est tenue et sont destinées à ses services internes, ses bureaux et représentations à l'étranger, dont certains sont situés en dehors de l'Union Européenne, mais également aux autres acteurs du dispositif susvisé (notamment les Régions et les CCI).
Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), les informations concernant le traitement de vos données personnelles et l'exercice de vos droits sont disponibles dans les CGV de Business France accessibles à l'adresse : www.businessfrance.fr/mentions-legales
Pour l'exercice de vos droits, écrivez-nous à dpo@businessfrance.fr en joignant la copie d'un titre d'identité.
SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z

<input type="checkbox"/> Angle	400,00 €	80,00 €	480,00 €
<input type="checkbox"/> Diagnostic export Brésil	2 600,00 €	520,00 €	3 120,00 €
<input type="checkbox"/> Test sur l'offre : Brésil ou Colombie	1 950,00 €	390,00 €	2 340,00 €
<input type="checkbox"/> Mission de prospection : Brésil ou Colombie	2 275,00 €	455,00 €	2 730,00 €
<input type="checkbox"/> Offre packagée : Test sur l'offre + Mission de prospection Tarif spécial	2 925,00 €	585,00 €	3 510,00 €
<input type="checkbox"/> Suivi de contacts post salon : Brésil	650,00 €	130,00 €	780,00 €
<input type="checkbox"/> Kit de présentation export pour le Brésil	650,00 €	130,00 €	780,00 €
TOTAL			

La prestation sera soumise au taux de TVA en vigueur au moment de la facturation.
Règlement à trente (30) jours nets date 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.