

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](mailto:service-client@businessfrance.fr)

### Evènement

MedStart Up 2016 - Rencontres acheteurs dans le secteur des sciences de la vie

A retourner avant le :

Pays ÉTATS-UNIS

Date 27/10/2016

Référence événement 6W382

Responsable Téléphone Charles Henry DION Chef de pôle Tél: +1-617-398-2416

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"/> Medstartup 2016 - Préparation et soumission de votre dossier   | 200,00 €   | 40,00 €     | 240,00 €        |
| <input type="checkbox"/> Offre Standard   Nouveau participant   | 1200,00 €  | 240,00 €    | 1440,00 €       |
| <input type="checkbox"/> Offre Standard   -20% de Fidélité  | 940,00 €   | 188,00 €    | 1128,00 €       |
| <input type="checkbox"/> Offre Premium   Nouveau participant<br>Recherche active de partenaires potentiels de la part de l'équipe Business France | 3200,00 €  | 640,00 €    | 3840,00 €       |
| <input type="checkbox"/> Offre Premium   (-20% de Fidélité )<br>Recherche active de partenaires potentiels de la part de l'équipe Business France | 2560,00 €  | 512,00 €    | 3072,00 €       |
| <input type="checkbox"/> 2nd participant MedStartUp<br>(hors participation Prix Galien Etats-Unis)  | 200,00 €   | 40,00 €     | 240,00 €        |

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](mailto:cil@businessfrance.fr) en joignant la copie d'un titre d'identité

SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z

|   |           |          |           |
|---|-----------|----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Option Standard - Communication<br>Communication réseaux sociaux - Analyse stratégie de communication online                                   | 900,00 €  | 180,00 € | 1080,00 € |
| <input type="checkbox"/> Option Premium - Communication<br>Communication réseaux sociaux - Analyse stratégie de communication online - Vidéo de présentation entreprise | 1200,00 € | 240,00 € | 1440,00 € |
| <input type="checkbox"/> OFFRE Partenaire - Prestataire de services<br>Accès Medstartup + Forum Galien  | 2900,00 € | 580,00 € | 3480,00 € |
| <b>TOTAL</b>  |           |          |           |

**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 [www.ubifrance.fr/mentions-legales.html](http://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 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'événement, 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 [ci@businessfrance.fr](mailto:ci@businessfrance.fr) en joignant la copie d'un titre d'identité*

*SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z*