

Votre référence commande à reporter sur notre facture :



BULLETIN DE PARTICIPATION

A retourner complété à l'adresse suivante :
maryse.aziza@businessfrance.fr

Evénement

A

Pays Chypre

référence événement

Date 9/10/2015

Responsables

Atelier d'information Chypre (inscription obligatoire)

Maryse AZIZA, Chef de projet, +33 (0)1 40 73 36 89, maryse.aziza@businessfrance.fr
Fabienne LAURENT, Assistante, +33 (0)1 40 73 34 14, fabienne.laurent@businessfrance.fr

1- BENEFICIAIRE

Participant à l'événement: (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"/> Atelier d'information Chypre Participera au cocktail déjeunatoire oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	gratuit	-	-
EN OPTION : <input type="checkbox"/> Guide des Affaires Chypre (version numérique)	40,00 €	8,00 €	48,00 €
TOTAL			

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

**Rendez-vous individuels, dans la mesure des places disponibles, à partir de 14h00
avec une délégation d'entreprises chypriotes**

(La liste de ces entreprises est en cours d'élaboration et vous sera communiquée ultérieurement)

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 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

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 en joignant la copie d'un titre d'identité

SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z