Engagement de participation Village Expert (F)

Opération Forum d'Affaires Mexique 2009

A retourner avant le **23 octobre 2009**

Pays MEXIQUE
Date Du 25/11/2009 au 27/11/2009

Code 9M629
Responsable Catherine Corlobe 01 40 73 36 59
Assistante Virginie Botcazou 01 40 73 34 78

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

Renseignements obligatoires *(tout formulaire incorrectement complété ne pourra être pris en considération et sera retourné à l'entreprise).*
Raison sociale : _____
Marques *(le cas échéant)* : _____
Adresse : _____
_____
Responsable du dossier : _____
Tél : _____ Fax : _____ E-mail : _____
Site www._____
Adresse de facturation *(si différente)* : _____
_____
N° de SIRET : _____ NAF : _____ N° d'identification TVA : _____
Activité de la société : _____
en anglais : _____
CA (K€) :_____ CA export (K€) :_____Effectif : _____
Groupe d'appartenance : _____
_____
Représentant local *(éventuellement)* Nom : _____
Adresse : _____
Tél : _____ Fax : _____

« Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente UBIFRANCE accessibles à l'adresse www.ubifrance.fr/CGV et m'engage les respecter sans réserve »

Tarif Village Experts pour un expert français

Article	Coût	Net à payer
❒ Village expert Espace de 9m², signalétique, table et chaises. Déjeuner, petits-déjeuner et ateliers thématiques pour une personne Prestation sans programme de rendez-vous	1500,00€	1500,00€
❒ Village expert Participation complémentaire : Déjeuner, petits-déjeuners et ateliers thématiques. Prestation sans programme de rendez-vous	300,00€	300,00€

Net à payer : _____

2. Règlement à effectuer à UBIFRANCE, avec le présent engagement :

☐ par virement effectué ce jour au nom de UBIFRANCE :
merci de préciser le n° de Code indiqué en haut de page
compte UBIFRANCE n° 30003 03300 00020542696 05
ouvert à la Société Générale Marseille Entreprises
IBAN : FR76 30003 03300 00020542696 05 -
BIC ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

☐ par chèque bancaire à l'ordre de UBIFRANCE joint au présent formulaire

☐ par carte bancaire N° |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|
Visa ou Mastercard Expire fin |_|_|_|_|

Une facture acquittée vous sera adressée à réception de ce règlement.

Bon pour engagement de participation
Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

Adresser original à l'adresse suivante :
UBIFRANCE - Service Client - Espace Gaymard
2 place d'Arvieux - BP 60708 - 13572 Marseille cedex 02
Fax : 04 96 17 68 51 - courriel : service-client@ubifrance.fr

Les informations vous concernant sont destinées au Dispositif public français d'appui au développement international des entreprises, constitué d'Ubifrance et des Missions économiques. 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, écrivez nous.
Fax : 01 40 73 31 72 - courriel : modif-coordonnees@ubifrance.fr.

MAJ : 15/10/09