

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

Mission collective "Truck Tech France" à l'occasion du salon WORK TRUCK SHOW

A retourner avant le : 10 novembre 2017

Pays ÉTATS-UNIS

Date 07/03/2018

Référence événement 8X369

Responsable Hélène BALCERAC, chargée de développement
Téléphone +1 312 327 5255

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"/> Mission "Truck Tech France" à l'occasion du salon du Work Truck Show - entrée au salon incluse	2900,00 €	580,00 €	3480,00 €
<input type="checkbox"/> Participant supplémentaire (à partir du second participant) - entrée au salon incluse	400,00 €	80,00 €	480,00 €
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 l'exception du présent engagement de participation.

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 cl@businessfrance.fr en joignant la copie d'un titre d'identité
SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z