

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE PARTENARIAT

Soirée AFSOS Connectée –18-19 octobre 2018

A retourner à : COMM Santé – 76, rue Marcel Sembat – 33323 Bègles cedex – Fax : +33 (0)5 57 97 19 15

Anne-France LUQUET – Tél : 06 78 71 28 49 – anne-france.luquet@comm-sante.com

Mme

M.

Société :

Signalétique souhaitée :

Nom de la personne référente :

Adresse (facturation) :

Code postal Ville :

Tél. (obligatoire) : Fax :

E-mail(obligatoire) :

	Inscription avant le 30 juin 2018	Inscription après le 30 juin 2018
Tarif d'inscription	550.00€ HT	750.00€ HT

Tarif d'inscription incluant :

- 1 stand non cloisonné (équipé d'un mange-debout, de 2 tabourets)
- 2 badges donnant au congrès de l'AFSOS (surface d'exposition et conférences)
- Participation au cocktail lors de la remise du Prix AFSOS Connectée
- Visibilité sur les outils de communication du congrès / de la Soirée AFSOS Connectée
- Candidature au Prix AFSOS Connectée

SOUS - TOTAL = _____ **€ HT**

Frais de dossier de 3% du montant HT= _____ **€**

TOTAL = _____ **€ HT**

Tva (20%) = _____ **€**

TOTAL général = _____ **€ TTC**

REGLEMENT :

Par chèque à l'ordre de COMM-Santé

Par virement bancaire à l'ordre de COMM-Santé

(Précisez la référence de la facture lors du règlement. Joindre copie de votre ordre de virement. Le solde de la facture devra être réglé au plus tard 40 jours avant le premier jour du congrès).

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

A compléter et signer obligatoirement

Nom et fonction du signataire : _____

Date :

Cachet :

Signature :

En cas d'annulation par les demandeurs dans un délai supérieur à 1 mois avant l'ouverture du congrès, l'organisateur conserve à titre d'indemnité une somme égale à l'acompte de la réservation versée (50% du montant total TTC), à moins de 1 mois, 100 % des sommes versées, sans préjudice des indemnités dues.