

# ENGAGEMENT DE PARTICIPATION

## Opération

A retourner avant le

Le salon de la construction durable

**Pays** ÉTATS-UNIS

**Date**  
16/11/2010

**Code** 0M980

**Responsable**  
Laura FITOUSSI  
Chargé de développement  
Tél: +1 (312) 327 5271

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

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 : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

\* champs obligatoires (si non rempli, votre commande ne pourra pas être prise en compte)

Prestations	Tarif**	Subventions	Aide forfaitaire de déplacement***	Montant € HT
<input type="checkbox"/> Pavillon FRANCE stand 9m2	8500,00€	4000,00	1000,00	3500,00
<input type="checkbox"/> Pavillon FRANCE stand 6m2	7000,00€	3200,00	1000,00	2800,00
<input type="checkbox"/> Mission de découverte d'un marché sans stand	2100,00€	0,00	1000,00	1100,00
<input type="checkbox"/> Mission de découverte d'un marché avec stand	550,00€	0,00	0,00	550,00
<input type="checkbox"/> Dossier de presse (salon) - fixe - 550,00 €	550,00€	0,00	0,00	550,00
<input type="checkbox"/> Mission de découverte d'un marché sans stand: participant supplémentaire	850,00€	0,00	0,00	850,00

Montant total € HT : \_\_\_\_\_

\*\* pour les événements se tenant en Allemagne, une TVA à 19% sera appliquée sur le tarif hors subvention. TVA récupérable : cf. note explicative jointe.

\*\*\* pour les entreprises effectuant le déplacement depuis la France. Un seul forfait déplacement par entreprise participante.

### Règlement à réception de facture.

**Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente UBIFRANCE accessibles à l'adresse [www.ubifrance.fr/CGV](http://www.ubifrance.fr/CGV) et m'engage à les respecter sans réserve.**

**Bon pour engagement de participation**

Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

**Adresser original à l'adresse suivante :**

UBIFRANCE - ME de Chicago  
205 North Michigan Avenue  
Suite 3730  
CHICAGO ÉTATS-UNIS

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 de vos données personnelles, écrivez nous.

Fax : 01 40 73 31 72 - courriel : [modif-coordonnees@ubifrance.fr](mailto:modif-coordonnees@ubifrance.fr)

SIRET UBIFRANCE 451 930 051 00052 - APE 8413 Z

