Bulletin de PARTICIPATION

Merci de bien vouloir nous retourner ce bulletin de participation dûment complété par mail : com@ensegid.fr

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Numéro SIRET :

Informations sur les participants (3 max.)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Participerez-vous au déjeuner ? Oui / Non

Nombre de personnes présentes au déjeuner :

Suivez-vous un régime alimentaire particulier ? Oui / Non

Le(s)quel(s) ?

Tarif de participation au salon :

- Entreprise : 400 € HT (440 TTC) (nous contacter si difficultés ou très petites structures)

- Etablissement public : Gratuit

Veillez indiquer les coordonnées de votre service financier afin que nous vous transmettions les modalités de facturation.

Adresse de facturation :

Nom du gestionnaire et du service :

Adresse mail :

Téléphone :

Fait à :

Le :

Signature et cachet :