

# Bulletin de PARTICIPATION

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