



Engagement de participation



Forum MED-ALLIA Le Caire / Délégation algérienne

A retourner avant le : 20 octobre 2009 dernier délai

Pays **EGYPTE**

Code **9M651**

Date **6 au 8 décembre 2009**

Contacts **Keltoum BENTAHAR**
Sihem Nourya MANSEUR

Je soussigné (nom, prénom) : _____ Fonction : _____
Agissant pour le compte de l'entreprise ci-après :

Renseignements obligatoires (tout formulaire incorrectement complété ne pourra être pris en considération et sera retourné à l'entreprise).

Raison sociale : _____

Marques (le cas échéant) : _____

Adresse : _____

Responsable du dossier : _____

Tél : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Site www. _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

Activité de la société : _____

en anglais : _____

Groupe d'appartenance : _____

Représentant en Egypte (éventuellement) Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Fax : _____

Déclare, après avoir pris connaissance du règlement général de participation aux activités d'UBIFRANCE, m'engager :

1. A en respecter toutes les clauses
2. A participer à cette manifestation aux conditions suivantes :

(ces tarifs ne comprennent ni billet d'avion ni hébergement)	Prix Unitaire HT	Nombre de participant	Net à payer HT
<input type="checkbox"/> Participation par personne au Forum MED-ALLIA Le Caire 2009	15 000 DA	_____	_____
<input type="checkbox"/> Inscription par accompagnant sans programme de rendez-vous	7 500 DA	_____	_____
Total HT			_____

3. Règlement à adresser par chèque à OPTIMEXPORT avec le présent engagement :

NB 1 : Validation de l'inscription uniquement sur remise du bon de participation dûment complété et accompagné du chèque « à l'ordre d'OPTIMEXPORT » correspondant aux engagements souscrits ci-dessus.

NB 2 : Pour les membres du « Challenge OPTIMEXPORT » la dépense d'inscription des participants est incluse dans leur «contrat partenariat export», ce montant sera remboursé par le programme OPTIMEXPORT si l'entreprise s'inscrit et participe.

Dans tous les cas, seuls sont à la charge de l'entreprise, les frais de déplacement et d'hébergement.

« Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente UBIFRANCE accessibles à l'adresse www.ubifrance.fr/general/conditions-generales-de-vente.asp et m'engage à les respecter sans réserve »

Bon pour engagement de participation

Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

Adresser ce document

par Fax au **021 52 04 05**

et par courrier avec le chèque à l'adresse suivante :

OPTIMEXPORT
Immeuble ALGEX – RN n°5 – Mohamadia
EL HARRACH – 16200 ALGER – Algérie