**** 

**ENGAGEMENT DE PARTICIPATION**

**A retourner par mél à l'adresse suivante :**

**Juliette.DELBE@hautsdefrance.fr**

**MISSION DE PROSPECTION :**

|  |  |
| --- | --- |
| **A retourner avant le 30 OCTOBRE 2017** |  |
| **Date** |  | **Référence****Téléphone** | Juliette Delbé / Martin Gramling03 22 97 39 49/06 66 68 87 64 |

**Je, soussigné,** *(prénom, nom)*: Fonction:

Agissant pour le compte de l’entreprise ci-après :

**1- BENEFICIAIRE**

Participant à l’événement: *(prénom, nom)*: Fonction :

Raison sociale **\***:

Activité de la société *(le cas échéant)*:

Groupe d’appartenance *(le cas échéant)*:

Adresse **\***:

Tél **\***:

E-mail **\***: ……………………………………………………………….. Site: http://

Responsable du suivi de dossier **\***:

**2- ENTITE FACTUREE**

Raison sociale*(si différente \*)*:

Adresse de facturation*(si différente* ***\*****)*:

E-mail (*si différent \**) :

N° de SIRET \*: ………………………….. NAF: ……….……….... N° d’identification TVA:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Net à payer TTC** |
|   Mission de prospection sur l’Inde (4 jours) | 2700,00 € | 540,00 € | 3 240,00 € |
|

|  |
| --- |
|  **Option :** extension possible  Bengalore  Chennai  |

 | 300,00 € | 60,00 € | 360,00 € |
| **TOTAL** |   |   |   |

**La prestation sera soumise au taux de TVA en vigueur au moment de la facturation. Règlement à réception de facture.**

**Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente BUSINESS FRANCE accessibles à l'adresse** [**http://export.businessfrance.fr/Galerie/Files/Divers/conditions\_generales\_de\_vente-1-08-15.pdf**](http://export.businessfrance.fr/Galerie/Files/Divers/conditions_generales_de_vente-1-08-15.pdf) **et m'engage à les respecter sans réserve, notamment concernant mon obligation de compléter les questionnaires de satisfaction et d’impact qui me sont adressés par BUSINESS FRANCE. J’atteste sur l’honneur avoir souscrit une police d’assurance qui couvre tous les risques liés à ma participation aux événements BUSINESS FRANCE et en particulier ma responsabilité civile.**

**Bon pour engagement de participation**

*Date, cachet et signature autorisée de l’entreprise*

En cas d’impossibilité de vous inscrire aux conditions énoncées, BUSINESS FRANCE reviendra vers vous à réception du présent engagement de participation.

**.**