

DEMANDE DE PARTICIPATION

Société :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Tél. : Site web :

Activité de votre société :

Nom et e-mail de la personne en charge du dossier de participation :

INSCRIPTION

Première personne	<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.....	2 685 € HT
Accompagnant 1	<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.....	1 640 € HT
Accompagnant 2	<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.....	1 640 € HT
Agents et distributeurs locaux	<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.....	1 200 € HT (sans les nuits d'hôtel)
NOUVEAU : RDV personnalisés	<input type="checkbox"/> La CCI AF vous organise des RDV B to B personnalisés, avec les exploitants en fonction du cahier des charges que vous aurez fourni.	350 € HT

Votre inscription comprend : 3 nuits à l'hôtel Sheraton Club des Pins*** Alger les 23, 24 et 25 Mars 2020, les petits déjeuners et les déjeuners, le cocktail de bienvenue le lundi 23 mars et le dîner de la délégation le mardi 24 mars.**

En cas d'annulation, les sommes versées resteront la propriété de la RPI au titre des frais de gestion et de dossier.

VISA ET ASSURANCE

Nous vous ferons parvenir une invitation professionnelle qu'il faudra joindre à votre dossier de demande de visa auprès du consulat d'Algérie le plus proche. N'oubliez pas de demander à votre établissement bancaire une attestation d'assurance rapatriement (pièce obligatoire à fournir pour obtenir votre visa). Délai de délivrance d'un visa environ 15 jours.

RÈGLEMENT

- Acompte de 50% du montant total HT à régler à la signature de la demande de participation.
- Solde avant le 05/02/2020

Mode de règlement : par chèque à l'ordre de RPI
 par virement bancaire

RIB : BIC CCFRFRPP - Paris Nation - IBAN : FR76 3005 6007 7407 7446 1009364



RÉGIE PUBLICITÉ INDUSTRIELLE

9, Bd Pierre Mendès France - 77600 BUSSY-SAINT-GEORGES
Tél. : +33(0)1 60 94 22 20 - Fax : +33(0)1 64 77 51 82
E-mail : contact@rpi.fr



CCI ALGÉRO-FRANÇAISE

غرفة التجارة و الصناعة الجزائرية-الفرنسية

Nom du signataire :

Fait à : Le :

Cachet et signature