



**VARSOVIE**  
**15 MAI 2015**

**RAISON SOCIALE :**

Madame  Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays : Site web :

Tél. : E-mail :

**ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFERENTE)**

**RAISON SOCIALE :**

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

**De 09h30 à 16h30 : Congrès et rencontres B2B**

**PRESTATIONS GÉNÉRALES :**

➤ Stand équipé de :

- 1 Table et 3 chaises
- nom de l'exposant

➤ Badge exposant

➤ Présence d'1 ou 2 personnes de votre société sur le stand

➤ Lunch (limités à deux par stand)

➤ Conférences Congrès IUCAB

➤ Ateliers juridiques

➤ Rendez-vous juridiques



⇒ **PARTICIPATION AUX FRAIS :** 1 stand avec 1 personne : **330€** Hors Taxe   
1 stand avec 2 personnes : **350€** Hors Taxe

**ENSEIGNE DE LA SOCIETE :**

*Attention : cet intitulé figurera sur l'enseigne de votre stand*

**PERSONNES PRESENTES SUR LE STAND**

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

**EFFECTIF SALARIE DE VOTRE SOCIETE :**

Produits ou services à commercialiser :

Secteur d'activité :

Secteur géographique à couvrir :

Type de clientèle à visiter :



Texte descriptif de votre société (maxi 400 caractères, espaces compris):

**Merci de nous retourner cette demande d'admission dûment signée à [warsaw2015@iucab.com](mailto:warsaw2015@iucab.com) avant la clôture des inscriptions, soit au plus tard le 15/03/2015. Dès réception, nous vous adresserons un RIB afin que vous puissiez procéder au règlement. Dès son encaissement, votre participation à cet évènement vous sera confirmée.**