



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 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.