**FICHE DE RESERVATION STAND AUX MMP**

**16&17 AVRIL 2019**

**Raison Sociale:**

**Adresse :**

v

**Téléphone**  **Code TVA**

**Responsable (vis à vis) : Mobile**

**E-mail :**

* J'adhère en tant qu’exposant à la 1ére édition des journées du Merchandising et Marketing pharmaceutique, qui aura lieu à l’ARENA Lac 1.

Stand nu (3m\*2m): 1200 DTHT

**Ce tarif inclus :**

- Un accès pour 2 personnes gratuitement -Un accès à tous les workshops

-Deux (2) repas + 4 pauses cafés / personne -Un accès à toutes les conférences

-Insertion bloc note MMP (Maquette fournie par vos soins) -Documents MMP 2019

- Attestation de présence

* **Règlement :** Le règlement de votre participation devrait être effectué à la signature de cette fiche au nom d’ICEBERG AGENCY**.**

**Espèce chèque par virement**

NB

-votre inscription est considérée comme un BC (Toute annulation ne serait acceptée qu’avant le 06 AVRIL 2019, dans cas contraire il est impératif de payer tout le montant du BC)

-Nous vous prions de bien vouloir remplir cette fiche et de nous la retourner sur : E-mail : contact@merchandising-marketingpharmaceutique.com.

Fait à : …………………...... Le : ………………………

Signature et cachet de la société