FICHE DE PARTICIPATION AUX MMP 15 &16 Mars 2022

BON DE COMMANDE

# Raison Sociale: Code TVA

**Adresse:**

**Téléphone**

# Participant (Nom& Prénom) Mobile

**Fonction :**

**E-mail :**

## J'adhère en tant que participant à la 3ème édition des journées internationales de Merchandising et du Marketing Pharmaceutique.

**Frais de participation** : 380DTH

T

(Par personne)

**Ce tarif inclus :**

-Un accès à l’espace d’exposition B2B

* Deux (2) repas + 2 pauses café
* Documents du MMP 2022
* Un accès à toutes les conférences
* Un accès à tous les workshops
* Attestation de participation
* **Règlement :** Le règlement de votre participation devrait être effectué à la signature de cette fiche au nom d’ICEBERG AGENCY**.**

# Espèce

**Chèque**

**Virement**

NB :

-votre inscription est considérée comme un BC (Toute annulation ne serait acceptée qu’avant le 02 Mars 2022 (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.](mailto:contact@merchandising-marketingpharmaceutique.com)

Fait à : …………………...... Le : ………………………

Signature et cachet de la société

Iceberg Agency Rue cherif Essoussi 4000 Sousse -Tél 73222421

[www.merchandising-marketingpharmaceutique.com](http://www.merchandising-marketingpharmaceutique.com/) --MF: 1382624/HAM000 - RIB: 10308079105170078870STB