

# ENGAGEMENT DE PARTICIPATION

## Opération

A retourner avant le

Rencontres professionnelles Jeu Vidéo

19 février 2010

**Pays** JAPON

**Date** 20-23 avril 2010

**Code** 0N062

**Responsable** Nicolas Le Goff  
**Assistante** Sophie Herscovici

**Je soussigné** (nom, prénom) : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
agissant pour le compte de l'entreprise ci-après :

Raison sociale\* : \_\_\_\_\_

Marques (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Responsable du dossier\* : \_\_\_\_\_

Tél\* : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail\* : \_\_\_\_\_

Site\* www. \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente\*) : \_\_\_\_\_

N° de SIRET\* : \_\_\_\_\_ NAF\* : \_\_\_\_\_ N° d'identification TVA\* : \_\_\_\_\_

Activité de la société\* : \_\_\_\_\_

en anglais : \_\_\_\_\_

CA (K€)\* : \_\_\_\_\_ CA export\* (K€) : \_\_\_\_\_ Effectif\* : \_\_\_\_\_

Groupe d'appartenance : \_\_\_\_\_

Représentant local (éventuellement) Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

\* champs obligatoires (si non rempli, votre commande ne pourra pas être prise en compte)

Prestations	Tarif**	Subventions	Aide forfaitaire de déplacement***	Montant € HT
<input type="checkbox"/> Rencontres professionnelles Jeu Vidéo Japon	3700,00€	1 700,00	1 000,00	1 000,00

Montant total € HT : \_\_\_\_\_

\*\* pour les événements se tenant en Allemagne, une TVA à 19% sera appliquée sur le tarif hors subvention. TVA récupérable : cf. note explicative jointe.

\*\*\* pour les entreprises effectuant le déplacement depuis la France. Un seul forfait déplacement par entreprise participante.

### Règlement à réception de facture.

**Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente UBIFRANCE accessibles à l'adresse [www.ubifrance.fr/CGV](http://www.ubifrance.fr/CGV) et m'engage à les respecter sans réserve.**

#### Bon pour engagement de participation

Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

#### Adresser original à l'adresse suivante :

UBIFRANCE - Service Client - Espace Gaymard  
2 place d'Arvieux - BP 60708 - 13572 Marseille cedex 02  
Fax : 04 96 17 68 51 - courriel : [service-client@ubifrance.fr](mailto:service-client@ubifrance.fr)