



Visite de veille commerciale et technologique du salon MEDICA – COMPAMED 14 - 17 novembre 2016 - DÜSSELDORF

BULLETIN D'ADHESION

Retour avant le 25 sept 2016 à international@limoges.cci.fr

Nous, soussignés	
Mme, M.	
Fonction :	
Entreprise :	
Adresse :	
Tél :	E-mail :
Code NAF :	Activité :

Déclarons participer à l'opération collective sur le salon MEDICA- COMPAMED en tant que visiteur selon les options suivantes:

OPTIONS DE PARTICIPATION

Dépenses de base	Montants HT	Dotation CR	Observations
<input type="checkbox"/> Option 1 Carte d'entrée pour la visite du salon uniquement par participant	69 €	50%*	Forfait indicatif 2015- en attente du prix 2016
<input type="checkbox"/> Option 2 Participation à la convention d'affaires	200 €		Coût de la convention d'affaires par participant. Ce coût ne comprend pas la carte d'entrée du salon MEDICA.
<input type="checkbox"/> Forfait voyage par participant	800 €		Prix indicatif à déterminer en fonction de la date et de la ville de départ et d'arrivée
<input type="checkbox"/> Forfait séjour par participant (3 nuitées, petit déjeuner inclus)	690 €	80%	Prix indicatif, en cours de négociation. Plafond de subvention: 92 € par nuitée pour 2 personnes maximum
Prestations collectives de participation	250 €		Forfait actions collectives des services de la CCI
Total avec option 1	1 809 €	710 €	Subvention Conseil Régional estimée- Entreprises du Limousin
Total avec options 1 et 2	2 009 €	810 €	Subvention Conseil Régional estimée- Entreprises du Limousin

Nous déclarons souscrire aux modalités techniques et financières de cette opération et demandons à la CCI de Limoges et de la Haute-Vienne d'effectuer, en notre nom, les différentes formalités d'inscription. Nous nous engageons à honorer toutes les factures payées par la CCI de Limoges en notre nom dans le cadre de notre adhésion à cette opération. Nous déclarons également que notre entreprise répond aux critères d'éligibilité requis pour le bénéfice de l'aide publique.

*Subventions attribuées sur une base HT sous condition de l'éligibilité de l'opération (minimum de 5 entreprises participantes) et de l'entreprise :

Bon pour engagement de participation
Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise: