



Référence de votre commande à reporter sur la facture qui vous sera envoyée - A nous transmettre OBLIGATOIREMENT en amont de la facturation (Ordonnance n°2019-359 du 24 avril 2019) : _____



ENGAGEMENT DE PARTICIPATION

A retourner complété à l'adresse suivante :

Business France - Service Client - Espace Gaymard - 2 place d'Arvieux - BP 60708 - 13572 Marseille cedex 02

Fax : +33 (0)4 96 17 68 51 - Courriel : service-client@businessfrance.fr

Evènement

Comment travailler dans le secteur de la Sécurité en Suède ? - SOFF

A retourner avant le 16 novembre 2020

Pays SUEDE

référence évènement 0Z436

Date 03/12/2020

Responsable Eva GROSBOIS Chargé de développement Tél: +46 8 545 89 164
Téléphone

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

1- BENEFICIAIRE

Participant à l'évènement: (nom, prénom) : Fonction :

Raison sociale* :

Activité de la société (le cas échéant) :

Groupe d'appartenance (le cas échéant):

Adresse* :

Tél* :

E-mail* : Site : http://.....

Responsable du suivi du dossier* :

2- ENTITÉ FACTURÉE

Raison sociale (si différente*) :

Adresse de facturation (si différente*) :

E-mail (si différent *) :

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

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

Prestations	Montant HT	Montant TVA	Net à Payer TTC
<input type="checkbox"/> Atelier d'information et session de pitch	325,00 €	65,00 €	390,00 €
<input type="checkbox"/> Participant supplémentaire	60,00 €	12,00 €	72,00 €
<input type="checkbox"/> Atelier d'information	150,00 €	30,00 €	180,00 €
TOTAL			

*La facture relative aux prestations sélectionnées ci-dessus sera émise par SAFE Cluster.

La prestation sera soumise au taux de TVA en vigueur au moment de la facturation.

Règlement à trente (30) jours nets date de facture.

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente Business France accessibles à l'adresse <http://www.businessfrance.fr/mentions-legales/> et m'engage à les respecter sans réserve, notamment concernant mon obligation de compléter les questionnaires de satisfaction et d'impact qui me sont adressés par Business France. J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance qui couvre tous les risques liés à ma participation aux événements Business France et en particulier ma responsabilité civile.

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

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Business France pour assurer sa mission dans le cadre du Dispositif public français d'appui à l'internationalisation de l'économie française. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire aux finalités pour lesquelles elles sont collectées, soit pendant la durée du contrat augmentée des prescriptions légales mais également pour assurer le respect des obligations légales ou réglementaires auxquelles Business France est tenue et sont destinées à ses services internes, ses bureaux et représentations à l'étranger, dont certains sont situés en dehors de l'Union Européenne, mais également aux autres acteurs du dispositif susvisé (notamment les Régions et les CCI).

Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), les informations concernant le traitement de vos données personnelles et l'exercice de vos droits sont disponibles dans les CGV de Business France accessibles à l'adresse : www.businessfrance.fr/mentions-legales

Pour l'exercice de vos droits, écrivez-nous à dpo@businessfrance.fr en joignant la copie d'un titre d'identité.

SIRET Business France 451 930 051 00052 – APE 8413 Z