



# Engagement de participation

Forum MED-ALLIA Le Caire  
Participation algérienne



**A retourner avant le : 20 octobre 2009 dernier délai**

Pays **EGYPTE**

Code **9M651**

Date **6 au 8 décembre 2009**

Contact  
**ME-UBIFRANCE**  
d'Alger

**M. Bertrand de LA FOREST**  
**DIVONNE**  
ou  
**Mme Renée VERRIER-GALBY**

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

**Renseignements obligatoires** (tout formulaire incorrectement complété ne pourra être pris en considération et sera retourné à l'entreprise).

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

Marques (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Activité de la société : \_\_\_\_\_

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

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

Représentant en Egypte (éventuellement) Nom : \_\_\_\_\_

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

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**Déclare, après avoir pris connaissance du règlement général de participation aux activités d'UBIFRANCE, m'engager :**

1. A en respecter toutes les clauses
2. A participer à cette manifestation aux conditions suivantes :

(ces tarifs ne comprennent ni billet d'avion ni hébergement)	Prix Unitaire HT	Nombre de participant	Net à payer HT
<input type="checkbox"/> Participation par personne au Forum MED-ALLIA Le Caire 2009 (jusqu'à 12 rendez-vous) ....	15 000 DA	_____	_____
<input type="checkbox"/> Inscription par accompagnant sans programme de rendez-vous .....	7 500 DA	_____	_____
		Total HT	_____

3. Règlement **uniquement en espèces** (voir CONDITIONS ci-dessous)

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

### Bon pour engagement de participation

Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

Les informations vous concernant sont destinées au Dispositif public français d'appui au développement international des entreprises, constitué d'Ubifrance et des Missions économiques. Si vous ne souhaitez pas obtenir des informations sur les actions, prestations et opérations organisées par notre Réseau, cochez la case ci-contre :   
Si vous souhaitez obtenir communication des informations vous concernant, ou, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement, écrivez nous.  
Fax : 01 40 73 31 72 - courriel : [modif-coordonnees@ubifrance.fr](mailto:modif-coordonnees@ubifrance.fr).

**Adresser ce document  
par fax au 021 98 17 48  
et par courrier (original du bon) à l'adresse ci-dessous**

**Le règlement se fera uniquement en espèces auprès de  
la Mission Economique-UBIFRANCE d'Alger**

**Ambassade de France**  
25, chemin Abdelkader Gadouche  
HYDRA – 16000 ALGER – Algérie  
Contact : Mme Saliha BENNABI  
Tél : 021 98 15 76