

7-2 Le formulaire Charte exposant

Stand N° :
Société :
Adresse de facturation :
N° de TVA intra :
Contact :
Fonction :
Tél :
Email :

Merci de retourner à:


66 avenue Georges
Clémenceau - 94170 Le
Perreux Sur Marne
j.moreira@edupartners.fr
Tel : +33 9 84 14 86 82

Date limite: 5 Novembre 2021

Société

Le signataire, dûment habilité, s'engage à :

- ne pas prendre de photos d'un autre stand que le sien,
- ne pas faire de démarches commerciales en dehors de son stand,
- ne pas entrer sur le stand d'un autre exposant sans y être invité,
- ne pas remplacer son badge fourni par l'organisation, par une carte de visite, un badge d'entreprise ou de modifier le badge fourni par l'organisation.
- ne pas remettre de badge exposant à un professionnel de santé non inscrit au congrès,
- faire respecter ces bonnes pratiques par le personnel de l'entreprise présent dans l'enceinte du congrès.

Nom de la société:

Nom et fonction du signataire:

Date:

Signature :

Cachet de la société:

« Lu et approuvé »

7-3 Le formulaire Déclaration d'assurance

Stand N° :
Société :
Adresse de facturation :
N° de TVA intra :
Contact :
Fonction :
Tél :
Email :

Merci de retourner à:


66 avenue Georges
Clémenceau - 94170 Le
Perreux Sur Marne
j.moreira@edupartners.fr
Tel : +33 9 84 14 86 82

Date limite: 5 Novembre 2021

Société:

Adresse de facturation:

.....

Pays: Code postal:

N° TVA intracommunautaire:

Stand N° : Contrat de fonction:

Tel: Fax: Email:

Le signataire, dûment habilité, renonce à tout recours contre les organisateurs scientifiques et techniques ainsi que contre le propriétaire des locaux. Il s'engage à souscrire les polices d'assurance pour tous les risques encourus par le matériel exposé (vols, dégâts, ...) ainsi que les responsabilités civiles couvrant les collaborateurs permanents ou vacataires présents pendant la manifestation.

Date:

Signature :

Cachet de la société:

« Lu et approuvé »