

Formulaire demande de devis

À réception de votre formulaire nous vous adresserons un devis avec une durée de validité vous garantissant le maintien d'une option de réservation sur les prestations sélectionnées.

Le formulaire doit être envoyé à :
Jessica ISSÉ
EUROPA ORGANISATION
@ : jisse@europa-group.com
Portable : 06 52 97 95 41

FICHE DE RENSEIGNEMENT SOCIÉTÉ

Nom de votre société tel qu'il apparaitra dans les communications du congrès SFCP 2026

.....

Nom de votre société pour le référencement sur le plan de l'exposition

.....

CONTACT

Contact (Nom, prénom) : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Fonction : ..... Email : .....

Tél. direct : ..... Portable : .....

DETAIL DE FACTURATION / INVOICING DETAILS

Nom de votre société à mentionner sur la facture

.....

Adresse de facturation (si différente) / Billing address (if different) : .....

.....

Code postal / Zip code : ..... Ville / City : ..... Pays / Country : .....

Contact Service Comptabilité (nom, prénom) / Accounting department contact (name, first name) : .....

.....

Tél. : ..... Email : .....

N° de TVA (obligatoire) / VAT number (mandatory) : .....
(For UE: VAT number. For others: Tax Registration/Identification Number - Please attach the relevant certificate)

SELECTIONNEZ VOTRE PARTENARIAT

- **Partenaires majeurs :** Merci de compléter la fiche de renseignement « Communication symposium, atelier ». A réception, nous vous indiquerons la disponibilité et les conditions pour la liste d'attente.

Cochez	Package	Page
☐	Partenaires Or	9
☐	Partenaires Argent	10

- **Exposition**

Cochez	Formule	Page
☐	Formule start-up	11
☐	Formule emplacement	11
☐	Formule double emplacement	11

- **Publicité & Marketing**

Cochez		Page
	Publicité dans le programme final	12
☐	- Couverture	12
☐	- 1 page intérieure	12
☐	- ½ page intérieure	12
☐	Cordons de badges	12
	Stylos	12
☐	- Fournis par le partenaire	12
☐	- Fabriqués et la livrés par nos soins	12
	Blocs-notes	12
☐	- Fournis par le partenaire	12
☐	- Fabriqués et la livrés par nos soins	12

- **Digital**

Cochez				Page
☐	Licence E-SCAN *Détails p.13 du dossier*	☐ Licence seule ☐ Licence avec IPod	☐ Questionnaire personnalisable	Quantité : _____	13
☐	Diapositive intersession				13
☐	Emailing promotionnel				13

Attention : Tous les paiements doivent être effectués exclusivement au nom de *Europa Group*. Aucun règlement ne doit être adressé à une autre société ou bien au nom de la SFCP.
En cas de doute, merci de nous contacter avant tout virement afin d'éviter toute tentative de fraude.

IMPORTANT cadre de la L.A.C (Loi Anti-cadeaux) : dans le cas où vous devez effectuer une demande d'autorisation sur le site de l'ARS, notre service ADV vous adressera la convention de partenariat accompagnée des éléments nécessaires au dépôt de votre demande. Vous devez impérativement nous retourner la preuve datée du dépôt de votre demande dans les 15 jours qui suivent la réception de ces documents.

Prénom, nom :_____ **Date :**_____
Signature :