

ENGAGEMENT DE PARTICIPATION
FRENCH HEATHTECH TOUR Suède / Norvège – 24 & 25 septembre

Etape Norvège du 25 septembre 2024

A retourner complété à l'adresse suivante, avant le 15/05/2024 : willadsen@ccfn.no

Responsable à la CCFN : Mathilde Willadsen, Business Support Manager
Téléphone : +47 90 25 00 27
Email : willadsen@ccfn.no

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
FRENCH HEALTECH TOUR SUEDE/ NORVEGE - étape NORVEGE			
<input type="checkbox"/> FRENCH HEALTHTECH TOUR – étape NORVEGE Avec offre de BUSINESS FRANCE en SUEDE pour un total de 4 550 € HT pour les deux pays	2 275,00 €	568,75 €	2 843,75 €
<input type="checkbox"/> FRENCH HEALTHTECH TOUR – NORVEGE Si vous choisissez sans l'offre de BUSINESS France pour l'étape en SUEDE	2 925,00 €	731,25 €	3 656,25 €
TOTAL			

Facturation à la commande. Règlement sous 30 jours à réception de facture.

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente de la CCFN
<https://www.ccfn.no/httpswwwccfnnoservicesconditions-generales-de-ventehtml.html> 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 la CCFN.

Référence de votre commande à reporter sur la facture qui vous sera envoyée - A nous transmettre OBLIGATOIREMENT en amont de la facturation :

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

En cas d'impossibilité de vous inscrire aux conditions énoncées, la CCFN reviendra vers vous à réception du présent engagement de participation.