

■ Informations complémentaires

Zone de production : ☐ Languedoc ☐ Roussillon ☐ Pays d'Oc ☒ Sud-Ouest ☐ Vallée du Rhône

☐ Provence ☐ Corse ☐ Espagne ☐ Italie ☐ Portugal

☐ Autres : _____

Appartenances à un syndicat ou groupement : IVSO

Remarques pour l'organisation : _____

■ Ma participation :

	Tarif (€ HT)
Formule Vinomed Meetings	€ 2950
Personne(s) supplémentaire(s) (250 € HT par personne)	€ 0

TOTAL (€HT):	€ 2950
TVA 20% (€HT):	€ 590
TOTAL (€TTC) :	€ 3540

Votre participation sera validée après réception d'un acompte de 50%. Le solde est dû un mois après la date de facturation et dans la limite de 30 jours avant l'événement.

Libellez votre chèque à l'ordre de « Break Events Group » ou virement bancaire (à privilégier) en précisant le nom de votre entreprise sur l'ordre de virement.

Crédit Agricole d'Ile de France – S.A.S. Break Events Group
IBAN: FR76 1820 6002 8265 1005 6494 164
SWIFT/BIC: AGRIFRPP882

■ Accord de participation

Le participant déclare avoir pris connaissance du règlement général du salon et s'engage à s'en conformer. La signature de la présente demande de participation constitue un engagement ferme et définitif du demandeur ou de la société

Date : 16 mars 2024
Lieu : Parnac

Signature du représentant : _____

Cachet de l'entreprise SGEA CAVALIÉ CHÂTEAU SAINT-SERNIN Les Landes 46140 PARNAC - Tél. 05 65 20 13 26 N°SIRET 394 387 039 00016 APE 011G TVA FR 4039 43 87 039
--

Votre contact chez Break Events : Thom SIMON

Merci d'envoyer votre dossier par email à vinomed@break-events.net