**Bulletin d’inscription**

**Mission de fournisseurs de l’automobile en IRAN**

**du 9 au 15 Juillet 2018**

*Contact : Pascale Lardin : plardin@fiev.fr*

*Un Bulletin par participant à retourner dûment complété et signé* ***avant le 31 Mai 2018***

**Raison sociale :** ..………………………………………..…………………………………………………………

**❒ souhaite participer à la mission :**

***Mon entreprise est membre de la Fiev (ou adhérente du SFEPA)***

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ 1er participant | **2100 € HT** (*soit 2520 € TTC*)\* |
| ❒ Par participant supplémentaire | **800 € HT** (*soit 960 € TTC*) |
| ❒ Participant résidant en Iran | **450 € TTC**   |

***Mon entreprise n'est pas membre de la Fiev (non adhérente du SFEPA)***

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ 1er participant | **2300 € HT** (*soit 2760 € TTC*)\* |
| ❒ Par participant supplémentaire | **900 € HT** (*soit 1080 € TTC*) |

***Ce montant comprend pour chaque participant :*** *Les frais d’organisation, les rendez-vous avec les constructeurs et les interlocuteurs prévus dans le programme, les locations de salles, les transports terrestres locaux par autocar pour la durée de la mission, les déjeuners en groupes. L’hébergement et les vols internationaux ne sont pas inclus.*

***\*Nous vous conseillons de vous rapprocher de votre Aria qui peut disposer de subventions pour les missions à l’International.*** [***https://www.pfa-auto.fr/wp-content/uploads/2017/11/Carte-ARIA-\_-MAJ-novembre-2017.pdf***](https://www.pfa-auto.fr/wp-content/uploads/2017/11/Carte-ARIA-_-MAJ-novembre-2017.pdf)

**Nom du participant** : ...…………………… ………………………………………..………………………......

**Fonction du participant** : ……………..…………….………………………………………….…..

Téléphone et Mobile : …..…………………………………………………………………………………………..

Site Web : …………………………………………………………………………………………………………….

Email (en majuscule) : ………………………………………………………………………………………………

Raison sociale facturation (si différente) : ..…………………………………….…………………………………

Adresse de facturation : ....……………………………………………………….…………………………………

N° TVA intra-communautaire : ....……………………………………………….………………………………….

N° Siret : …...……………………………………………………………………………………………

N° de commande ou réf. interne : ……………………………………………………..…………...

***TSVP***

Conditions de règlement : le règlement devra impérativement avoir lieu avant la mission.

❒ par chèque à l’ordre de la SEPAC ❒ ou par virement

 **SOCIETE GENERALE RUEIL MALMAISON**

 **IBAN : FR76 30003 04060 00020039370 30**

 **SWIFT : SOGEFRPP**

***En cas de désistement après le 15 juin 2018 la participation restera acquise à la SEPAC.***

 Date et signature Cachet de la société

« Par exception, cet événement ne sera pas supervisé par un avocat ou un juriste spécialisé. Le respect des dispositions de notre Programme de conformité aux règles de concurrence sera assuré par le permanent organisateur, conformément à l’article 6.1.4 de la charte éthique de la Fiev (Sfepa) ».