

**Cadre réservé à l'organisation :**

Dossier reçu le : .....

Numéro d'enregistrement .....

# DEMANDE DE PARTICIPATION



LE RDV DES PROFESSIONS  
MÉDICALES & PARAMÉDICALES  
POUR S'ÉQUIPER,  
SE FORMER ET INNOVER.

**MARDI 24  
NOVEMBRE 2020  
PARC EXPO QUIMPER**

## INFORMATIONS PARTICIPANT

**Raison sociale** .....

Adresse du siège social .....

CP..... Ville .....

Nom du signataire .....

Téléphone ..... Mobile .....

E-mail .....

**Adresse de facturation** (si différente).....

SIRET.....

Code APE .....

**Contact référent**

Nom et Prénom.....

Fonction .....

Téléphone fixe ..... Mobile .....

E-mail .....

**DOSSIER A RETOURNER :**

EFISANTE 2020  
**Quimper Evénements**  
32 Bis rue Stang Bihan  
29000 Quimper

**contact@efisante.com**

**VOS CONTACTS**

Aurore SEVELLEC  
06 43 94 14 72

Florence SEY  
06 70 09 74 31

## INSCRIPTION AU CATALOGUE VISITEURS

*Afin de vous offrir la meilleure visibilité sur l'ensemble de nos supports (site internet, programme, enseigne de stand), nous vous remercions d'indiquer :*

**Votre nom commercial (Enseigne)**.....

**Site internet :** .....

**Votre secteur d'activité :** *cochez le secteur correspondant*

- Equipement
- Formation
- Innovation

**Description de votre activité pour le site web et le catalogue visiteur (max. 250 signes espaces compris) :**

.....  
.....  
.....

## REJOIGNEZ LES PARTENAIRES DU SALON EFISANTE

### PACKAGE PARTENAIRE OFFICIEL

#### VISIBILITE

- Droit de faire valoir la mention « PARTENAIRE OFFICIEL du Salon EFI SANTE » pour la promotion de votre entreprise et de ses produits/services.
- Exclusivité : 1 partenaire en exclusivité par métier.
- Logo sur tous les supports de communication : dossier de presse, catalogue visiteurs, affiche, flyer, insertion publicitaire, emailing.
- Rédactionnel dans le dossier de presse et le catalogue visiteurs du Salon.
- Logo sur toutes les pages du site web [www.efisante.com](http://www.efisante.com)
- Logo et rédactionnel avec la mention PARTENAIRE OFFICIEL sur la page Partenaires et Exposants du site web.
- Signature email personnalisée à vos couleurs
- Service d'emailing sur votre base de données

#### STAND

- Mise à disposition d'un stand de 18 m<sup>2</sup> semi-équipé comprenant : enseigne avec la mention PARTENAIRE OFFICIEL, cloisons modulaires, moquette, branchement électrique (4kW), 2 rails de trois spots, 1 dotation de mobilier avec 1 table 120 x 80, 3 chaises, 2 tabourets, 1 mange-debout et 1 comptoir.
- Déjeuner pour 5 personnes + 2 invitations au networking exposants.

#### INTERVENTION CONFERENCE

- 1 prise de parole en conférence ou table-ronde permettra au Partenaire de mettre en avant ses activités.

#### INVITATIONS

- Invitation à la Conférence de Presse de lancement.
- 100 cartons d'invitations au salon.

**Package**  
**PARTENAIRE**  
**OFFICIEL**  
**5 000€ HT**

<b>Total HT</b>	<b>5 000€</b>
TVA 20%	1 000€
<b>TOTAL TTC</b>	<b>6 000€</b>
Acompte 30% à la commande	1 800 €
Solde au 1 <sup>er</sup> Oct.	4 200€

En cochant cette case, je réserve le package PARTENAIRE OFFICIEL et m'engage à verser l'acompte de 30%.

### PACKAGE SPONSOR

#### VISIBILITE

- Droit de faire valoir la mention « SPONSOR du Salon EFI SANTE » pour la promotion de votre entreprise et de ses produits/services.
- Logo dans la rubrique SPONSOR du dossier de presse et du catalogue visiteurs.
- Rédactionnel et logo avec la mention SPONSOR sur la page Partenaires et Exposants du site web.
- Signature email personnalisée à vos couleurs

#### STAND

- Mise à disposition d'un stand de 12 m<sup>2</sup> semi-équipé comprenant : enseigne avec la mention SPONSOR, cloisons modulaires, moquette, branchement électrique (2kW), 1 rail de trois spots, 1 dotation de mobilier avec 1 table 120x80, 1 comptoir et 2 tabourets.
- Déjeuner pour 2 personnes + 1 invitation au networking exposants.

#### INVITATIONS

- Invitations à la Conférence de Presse de lancement.
- 50 cartons d'invitations au salon.

**Package**  
**SPONSOR**  
**2 000€ HT**

<b>Total HT</b>	<b>2 000€</b>
TVA 20%	400€
<b>TOTAL TTC</b>	<b>2400€</b>
Acompte 30% à la commande	720 €
Solde au 1 <sup>er</sup> Oct.	1680€

En cochant cette case, je réserve le package SPONSOR et m'engage à verser l'acompte de 30%.

## EXPOSANTS : RESERVEZ VOTRE STAND

	Prix unitaire HT	Quantité	TOTAL HT
<b>DROITS D'INSCRIPTION OBLIGATOIRES</b>			
Inclus : frais de dossier, 2 places de parking, 10 cartons d'invitations, référencement dans la liste exposants du salon sur le site internet dans le catalogue visiteurs	150€	1	150€
<b>DROITS D'INSCRIPTION OFFERTS POUR TOUTE RESERVATION AVANT LE <u>30 SEPTEMBRE 2020</u></b>			
<b>STAND SEMI-EQUIPE INDIVIDUEL (minimum 6 m<sup>2</sup>)</b>			
Inclus : cloisons de séparation modulaires / moquette au sol / enseigne / branchement électrique (2kW) / 1 rail de spots pour 6m <sup>2</sup> et 9m <sup>2</sup> ou 2 rails de spots pour 18m <sup>2</sup> / Wifi			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stand de 6m<sup>2</sup></li> <li>Stand de 9m<sup>2</sup></li> <li>Stand de 18m<sup>2</sup></li> </ul>	750€ 1000€ 1600€	X..... X..... X.....	.....€ .....€ .....€
>> Stand nu sur demande		X.....	
>> Plateforme de rendez-vous d'affaires OFFERTE			
<b>SUPPLEMENT ANGLE</b> <i>selon disponibilité</i>	150€	X.....	.....€
<b>OFFRE TREMPLIN -20%</b>			
Inclus : Stand de 6m <sup>2</sup> avec 1 mange-debout et 2 tabourets <i>Offre réservée aux entreprises de moins de 3 ans et au CA &lt; 500k€</i>	600 €	X.....	.....€
<b>RDV 100% PERSONNALISES</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Etude de vos besoins et ciblage</li> <li>4 RDV sur la journée</li> </ul>	1500€	X.....	.....€
<b>SURFACE EXTERIEUR</b> - Prix au m <sup>2</sup> (50m <sup>2</sup> au minimum)	10€	X.....	.....€
<b>MOBILIER</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Table (120 x 80)</li> <li>Chaise</li> <li>Tabouret</li> <li>Rail de 3 spots</li> <li>Comptoir</li> <li>Présentoir à documents</li> <li>Mange-debout</li> </ul>	20€ 10€ 35€ 50€ 140€ 40€ 75€	X..... X..... X..... X..... X..... X..... X.....	.....€ .....€ .....€ .....€ .....€ .....€ .....€
<b>ELECTRICITE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Boitier électrique 4 kW</li> <li>Boitier électrique 6 kW</li> </ul>	95 € 120 €	X..... X.....	..... € ..... €
<b>DEJEUNER SUR PLACE</b>			
Formule traiteur	19€	X.....	..... €
<b>COMMUNICATION</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Publicité print dans le programme officiel du salon :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>½ page</li> <li>Pleine page</li> <li>2<sup>ème</sup> de couverture - exclusivité</li> <li>4<sup>ème</sup> de couverture - exclusivité</li> </ul> </li> <li><b>Publicité web sur le site internet</b> Bannière web sur toutes les pages du site avec lien URL - exclusivité</li> </ul>	100€ 150€ 250€ 400€  250€	X..... X..... X..... X.....  X.....	.....€ .....€ .....€ .....€  .....€
			<b>TOTAL HT</b> .....€ <b>TVA 20 %</b> .....€ <b>TOTAL TTC</b> .....€ <b>ACOMPTE 30 %</b> .....€ <i>(à l'inscription)</i> <b>SOLDE RESTANT DU</b> .....€ <i>(avant le 1<sup>er</sup> Octobre 2020)</i>

## CONDITIONS DE REGLEMENT

### PIECES A FOURNIR POUR VALIDER TOUTE DEMANDE DE PARTICIPATION

- Demande de participation complétée et signée
- Acompte de 30% (chèque ou virement) du montant total TTC

**Votre demande d'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée de votre acompte de 30% du montant total TTC. Le solde sera à régler au plus tard le 1<sup>er</sup> Octobre 2020.**

Règlement :  Par chèque (à l'ordre de Quimper Evénements)  
 Par virement bancaire (Merci d'indiquer "votre nom suivi de EFI SANTE / 30082" sur votre virement)

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	IBAN	BIC
12906	50121	57434740543	97	FR76 1290 6501 2157 4347 4054 397	AGRIFRPP829

TVA intracommunautaire : **FR 21 791 765 316**

Ayant réservé un stand pour le salon EFI SANTE le mardi 24 novembre 2020 au Parc des Expositions Quimper Cornouaille, déclare avoir assuré en tous risques séjour et transport, l'ensemble des produits exposés, et renonce, ainsi que ma compagnie d'assurances, à tous recours contre l'organisateur du salon, qui se trouve ainsi dégagé de toute responsabilité pour tous dommages pouvant survenir aux produits exposés, quel qu'en soit la cause, et de toute responsabilité civile.

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de EFI SANTE et du règlement général des foires et salons. Je m'engage à me conformer aux prescriptions desdits règlements et à celles de la législation du travail, de la sécurité et de l'hygiène.

Fait à .....

Cachet de l'établissement

Date .....

Nom, Prénom .....

**Signature**, précédée de la mention "Lu et approuvé, Bon pour accord"



LE RDV DES PROFESSIONS  
MÉDICALES & PARAMÉDICALES  
POUR S'ÉQUIPER,  
SE FORMER ET INNOVER.

#### Dossier à retourner par voie postale ou courriel :

SALON EFI SANTE  
**Quimper Evénements**  
32 Bis rue Stang Bihan  
29000 Quimper

**contact@efisante.com**

Florence : 06.70.09.74.31

Aurore : 06.43.94.14.72

**MARDI 24  
NOVEMBRE 2020  
PARC EXPO QUIMPER**

Retrouvez-nous sur [www.efisante.com](http://www.efisante.com)