

SOCIETE / ORGANISME :

Adresse de facturation :

CP : Ville :

Représenté par : Fonction :

Tél : Email :

FORUM DES PROJETS URBAINS DE LA MEDITERRANEE – ACCRÉDITATIONS

TARIFS HT

► **TARIF UNITAIRE : 290 € HT**

Je commande accreditations au tarif unitaire de 290€ HT pour un montant total de€ HT.

► **TARIF UNITAIRE - DE 3 À 5 ACCRÉDITATIONS (-10%) : 261€ HT**

Je commande accreditations au tarif unitaire de 261€ HT pour un montant total de€ HT.

► **TARIF UNITAIRE - DE 6 À 9 ACCRÉDITATIONS (-20%) : 232€ HT**

Je commande accreditations au tarif unitaire de 232€ HT pour un montant total de€ HT.

► **TARIF UNITAIRE - 10 ACCRÉDITATIONS ET PLUS (-30%) : 203€ HT**

Je commande accreditations au tarif unitaire de 203€ HT pour un montant total de€ HT.

► **TARIF UNITAIRE - ÉTUDIANT** (sur présentation d'un justificatif) :

Je commande accreditations au tarif unitaire de 60 € HT pour un montant total de€ HT.

COMMUNICATION

TARIFS HT

► Interview vidéo audiovisuelle (5-7 min) + Diffusion Youtube, LinkedIn, site web + cession 900 €

► Présence logo sur outils de communication print et web 1 400 €

VISITE D'OPÉRATIONS – Organisé par Métropole Nice Côte d'Azur Mercredi 4 septembre 2024

► Je souhaite participer à la visite d'opérations*

* inscription sous réserve de la validation de l'organisateur

COMPREND :

- La participation aux ateliers et conférences
- Le cocktail déjeunatoire et les pauses café
- Un exemplaire du programme et du Guide des Projets Urbains
- L'accès aux supports de présentation des intervenants et à la base de données des participants

Votre inscription peut être prise en charge par votre organisme de formation. Convention disponible sur demande

DATE / SIGNATURE / CACHET DE L'ENTREPRISE

TOTAL H.T.

TVA 20%

TOTAL T.T.C.

..... €

..... €

..... €

1^{ère} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [] [] [] [] Ville
Téléphone [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Mobile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
E-mail
 FPU VISITE D'OPERATION

2^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [] [] [] [] Ville
Téléphone [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Mobile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
E-mail
 FPU VISITE D'OPERATION

3^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [] [] [] [] Ville
Téléphone [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Mobile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
E-mail
 FPU VISITE D'OPERATION

4^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [] [] [] [] Ville
Téléphone [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Mobile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
E-mail
 FPU VISITE D'OPERATION

5^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [] [] [] [] Ville
Téléphone [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Mobile [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
E-mail
 FPU VISITE D'OPERATION

6^{ème} pers. Nom Prénom

Fonction

Société/Organisme

Adresse

Code postal [][][][][] Ville

Téléphone [][][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]

E-mail

FPU VISITE D'OPERATION

7^{ème} pers. Nom Prénom

Fonction

Société/Organisme

Adresse

Code postal [][][][][] Ville

Téléphone [][][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]

E-mail

FPU VISITE D'OPERATION

8^{ème} pers. Nom Prénom

Fonction

Société/Organisme

Adresse

Code postal [][][][][] Ville

Téléphone [][][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]

E-mail

FPU VISITE D'OPERATION

9^{ème} pers. Nom Prénom

Fonction

Société/Organisme

Adresse

Code postal [][][][][] Ville

Téléphone [][][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]

E-mail

FPU VISITE D'OPERATION

10^{ème} pers. Nom Prénom

Fonction

Société/Organisme

Adresse

Code postal [][][][][] Ville

Téléphone [][][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]

E-mail

FPU VISITE D'OPERATION