



# SABADE CAN DU BOIS 2019

FICHE E

ESPACE PARTENAIRES OU SPONSORS

Cette Fiche dûment remplie et retournée par fax ou par mail au plus tard, le 30 AVRIL 2019 a valeur **de Bon de commande**.

NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

SECTEUR D'ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE CHARGÉ DU SUIVI : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_ FONCTION : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

MOBILE : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

COCHER LES OPTIONS RETENUES

X

## 1. TYPE DE SPONSORING

MODULE	TARIFS	CONTENU	
<input type="checkbox"/> ARGENT	6 000 000	Confère dossier marketing	
<input type="checkbox"/> OR	10 000 000	Confère dossier marketing	
<input type="checkbox"/> PLATINIUM	15 000 000	Confère dossier marketing	

### Les frais d'achat d'espace comprennent :

- 18 jours de location
- 03 badges d'identification
- Un plancher, l'éclairage + une prise électrique de 220V
- Une insertion gratuite dans la plaquette de l'évènement
- Un fronton avec le nom de l'entreprise
- Tous les avantages prévus dans le dossier marketing

**NB : valable uniquement pour les surfaces au-dessus de 9 m<sup>2</sup>**

### Conditions générales de paiement :

- Dès réception de votre souscription, une facture + un guide du participant vous est adressé
- A partir du règlement à 100% de votre souscription, l'ordre chronologique de souscription de l'entreprise est pris en compte lors de l'implantation des stands

**Pour les Services annexes (Hôtesses, Commerciaux et Interprètes) bien vouloir contacter l'organisateur**

**NB : Service optionnel et négociable**

DATE ..... / LIEU ..... / NOM ET SIGNATURE .....

**Siège social Carrefour Bonamoussadi face pharmacie Akwa Nord,  
Tél. : (237) 699 91 22 61 / 670 07 89 84 – E-mail : [sabade\\_2017@yahoo.com](mailto:sabade_2017@yahoo.com)  
Site Web: [www.sabade.cm](http://www.sabade.cm)**