



APAC

LES AGENTS
COMMERCIAUX
DE FRANCE

Force de Vente Associée

DEMANDE D'ADMISSION

Salon des Forces de Ventes Associées

Vendredi 19 mars 2010

Cité Centre de Congrès de Lyon

RAISON SOCIALE : _____

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Site web : _____

Tél. : _____ Fax : _____ E-mail : _____

ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFERENTE)

RAISON SOCIALE : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

VOTRE STAND

Chaque exposant bénéficie de prestations générales liées à la préparation du salon et à la mise en place du stand.

PRESTATIONS GÉNÉRALES

➤ Stand équipé :

- Panneau d'affichage (en fond de stand) L 1m20 x H 2m50
- 1 Table et 4 chaises
- 1 prise électrique pour un ordinateur
- Enseigne (nom de l'exposant + n° du stand)

➤ Badge exposant

➤ Inscription **gratuite** à la brochure exposants

➤ Parution de votre recherche d'agents commerciaux sur le site Internet www.apacfrance.com

➤ Assurance Responsabilité Civile

➤ Repas pour 1 ou 2 personnes

➤ Bouteilles d'eau

Lyon

71 rue Pierre Corneille – 69006 LYON

T. 04 78 52 61 75

F. 04 78 52 61 74

Paris

5, rue des Saussaies – 75008 PARIS

T. 01 40 07 19 25

F. 01 40 07 19 26

www.apacfrance.com

info@apacfrance.com



APAC

LES AGENTS
COMMERCIAUX
DE FRANCE

Force de Vente Associée

**MONTANT DE LA PRESTATION
750€ HT (897€ TTC)**

ENSEIGNE : _____
14 caractères maximum – Attention : cet intitulé figurera sur l’enseigne de votre stand

PERSONNES PRESENTES SUR LE STAND

Nom : _____
Prénom : _____

Nom : _____
Prénom : _____

EFFECTIF SALARIE DE VOTRE SOCIETE :

1 à 10 11 à 50 51 à 250 251 à 500
 5001 à 1000 1001 à 2000 + de 2000


OBJECTIF

Création de partenariat
 Remplacement de partenaire

Produits ou services à commercialiser : _____

Secteur géographique à couvrir : _____

Type de clientèle à visiter : _____

 **Texte descriptif de votre société (maxi 400 caractères, espaces compris):**

Merci de **nous retourner un original de cette demande d’admission** dûment signé et accompagné de **vos règlement au siège social : APAC – 71 Rue Pierre Corneille – 69006 LYON** (pour un virement bancaire nous contacter pour le RIB) **au plus tard le 29 janvier 2010.**

Lyon
71 rue Pierre Corneille – 69006 LYON
T. 04 78 52 61 75
F. 04 78 52 61 74

Paris
5, rue des Saussaies – 75008 PARIS
T. 01 40 07 19 25
F. 01 40 07 19 26

www.apacfrance.com
info@apacfrance.com

