



**BULLETIN D'ENGAGEMENT DE PARTICIPATION**

**SIAL LAS VEGAS\* – DU 22 AU 24 MARS 2022**

A retourner complété et accompagné de l'acompte de 50 % à :

AANA – Cité Mondiale - 6 Parvis des Chartrons – 33075 Bordeaux Cedex

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION :**

**10 Février 2022**

Contact :

Marie Françoise Goulinat [mf.goulinat@aana.fr](mailto:mf.goulinat@aana.fr)

☎ 05 56 01 33 21

Société : .....

Groupe d'appartenance : .....

Effectif : .....CAG .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail de l'entreprise : ..... Web : .....

N° de SIRET : .....

TVA intracommunautaire : ..... Code APE : .....

Contact pour ce salon (*nom & prénom*) : .....

Fonction : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

Produits présentés : .....

**\* Important :**

La participation via l'AANA s'entend sous réserve de la tenue effective de l'événement dans sa forme initiale et en considération des mesures nationales ou internationales liées à la crise sanitaire COVID19 ou à la situation politico-sociale locale.

- J'atteste avoir pris connaissance des conditions de participation et vouloir exposer sur l'espace Nouvelle-Aquitaine
- Je joins obligatoirement à ce bulletin un chèque d'acompte de ..... € TTC à l'ordre de l'AANA correspondant à 50 % du total TTC dû et comprenant :

<input checked="" type="checkbox"/> La participation au SIAL LAS VEGAS sur le stand AANA	1780,00 € HT
<input checked="" type="checkbox"/> Les frais d'inscription au Stand Nouvelle Aquitaine (	100,00 € HT
<input checked="" type="checkbox"/> Les frais d'adhésion annuelle à l'AANA	50,00 € HT
TVA 20 %	€
<input checked="" type="checkbox"/> <b>TOTAL DÛ TTC</b>	<b>€ TTC</b>

- Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente des manifestations de l'AANA sur <http://www.produits-de-nouvelle-aquitaine.fr/uploads/2021/07/CGV-AANA.pdf> et m'engage à les respecter sans réserve.
- J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance qui couvre tous les risques liés à ma participation aux manifestations de l'AANA et en particulier ma responsabilité civile.

Nom du signataire : .....

Fonction : .....

Date : .....

**Signature + Cachet de l'entreprise (obligatoire)**