

# DEMANDE D'ADMISSION




Pour valider votre participation en tant qu'exposant, retournez ce document dûment et entièrement complété et signé.

Deze aanvraag tot deelname is ook beschikbaar in het Nederlands.  
This request for admission is also available in English.

23-24 SEPTEMBRE 2023 / NAMUR EXPO / WWW.PHARMAFORUM.BE

## 1. CANDIDAT-EXPOSANT (EN LETTRES CAPITALES)

### ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Société: .....  
Rue: .....  
N°: ..... BP: .....  
Code postal: ..... Ville: .....  
Pays: .....  
Site internet: .....  
E-mail gén: .....  
Tél. gén: .....  
 .....  .....  .....

### RESPONSABLE SALON

Nom: .....  
Prénom: .....  
Fonction: .....  
Tél. direct: .....  
GSM: .....  
E-mail personnel: .....

### ADRESSE DE FACTURATION

Société: .....  
Forme juridique: .....  
N° TVA (ou numéro d'entreprise): .....  
N° compte en banque ou C.C.P.: .....  
IBAN: .....  
BIC / SWIFT: .....

### Si différente de l'adresse de correspondance:

Rue: .....  
N°: ..... BP: .....  
Code postal: ..... Ville: .....  
Pays: .....

### Attention ! En matière de TVA - Exposants étrangers

Entrée en vigueur de la Décision ET.116547 au 01/07/2009

Infos via [contr.tva.bcae@minfin.fed.be](mailto:contr.tva.bcae@minfin.fed.be) ou +32 (0)2 577 40 70

Avez-vous l'intention de vendre des biens ou de prêter des services en Belgique ?

Oui  Non N° de TVA belge: BE .....

Pharma  
forum

START-UP

Namur Expo  
Namur, Belgique  
23-24/09/2023

#### EASYFAIRS BELGIUM SA

Avenue Sergent Vribohoff, 2  
5000 Namur  
TVA BE 0424.681.440

#### ORGANISATION

##### Responsable Commerciale

Stéphanie Cabrera  
Tél : +32(0)81 32 11 62  
[stephanie.cabrera@easyfairs.com](mailto:stephanie.cabrera@easyfairs.com)

Maitre Velasco

Tél : +32 (0)81 32 19 24  
[maitre.velasco@easyfairs.com](mailto:maitre.velasco@easyfairs.com)

##### Responsable Administrative

Inès Joassin  
Tél : +32 (0)81 36 00 42  
[ines.joassin@easyfairs.com](mailto:ines.joassin@easyfairs.com)

Réservé à l'organisateur

DATES: .....

Nr SF: .....

Nr STAND: .....

S.E.	DATUM	EOP	DATUM

G.E.M.	DATUM	EOP	DATUM

ACC  WL  REF

Commentaires:

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

Nouvel exposant:  Oui  Non

Nature exposant: R.

## 2. PARTICIPATION (PRIX HORS TVA 21%)

### DANS L'ESPACE RÉSERVÉ AUX START-UPS VALIDÉES PAR LE COMITÉ DE SÉLECTION

Stand dans la zone réservée aux start-ups (6m<sup>2</sup>) ..... € 1.422,80

#### Comprenant:

montage d'un stand

1 armoire

2 chaises hautes

éclairage

wifi

Waste fee

accordement électrique et multi-prises

pack GOLEADS et les assurances tous risques et RC.

\* Condition Start-up: exister depuis moins de 5 ans. Merci de nous fournir un certificat d'enregistrement avec ce formulaire de participation.

**TOTAL € 1.422,80**

## 3. INFORMATIONS PRODUITS & MARQUES

### A. COCHEZ LA THÉMATIQUE QUI CORRESPOND LE MIEUX À VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE

Par ordre d'importance (1 étant le plus important), choisissez max. 5 produits et numérotez-les.

<input type="radio"/> Alimentation diététique et sportive	<input type="radio"/> Grossiste	<input type="radio"/> Produits soins buccaux, manucure, pédicure, soins oculaires
<input type="radio"/> Appareils et accessoires	<input type="radio"/> Imprimés	<input type="radio"/> Produits stomies et incontinence
<input type="radio"/> Assurances/banques	<input type="radio"/> Matières premières pharmaceutiques	<input type="radio"/> Sécurité
<input type="radio"/> Automatisation, robotique et fractionnement	<input type="radio"/> Médicaments génériques	<input type="radio"/> Transport et livraison
<input type="radio"/> Automédication/médicaments grand public	<input type="radio"/> Médicaments soumis à prescription	<input type="radio"/> Unions professionnelles
<input type="radio"/> Compléments alimentaires et tonifiants	<input type="radio"/> Mobilier et aménagement	<input type="radio"/> Vêtements professionnels
<input type="radio"/> Dermocosmétiques	<input type="radio"/> Outsourcing – Franchise	
<input type="radio"/> Emballages	<input type="radio"/> Oxygénothérapie	
<input type="radio"/> Equipements informatiques, logiciels et bases de données	<input type="radio"/> Pansements et bandagisterie	
	<input type="radio"/> Phytothérapie et Homéopathie	
	<input type="radio"/> Presse professionnelle	
	<input type="radio"/> Produits bébé	

### B. EN 3 LIGNES, DÉCRIVEZ VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE (DESCRIPTION QUI SERA UTILISÉE SUR LES SUPPORTS DE COMMUNICATION)

.....

.....

.....

### C. NOUVEAUTÉ ET/OU PRODUIT PHARE

Nous lancerons un nouveau produit

Nous présenterons un produit phare

Produit: .....

Marque: .....

Descriptif: .....

Origine: .....

Date de création (uniquement pour nouveau produit): ...../...../.....

## 4. SÉLECTION

Toutes les demandes d'admission au salon sont soumises à l'approbation d'un Comité de Sélection dont les critères d'approbation sont:

- (I) la disponibilité des différents espaces d'exposition;
- (II) le bon équilibre du contenu du salon;
- (III) l'adéquation entre l'orientation du salon et celle de l'exposant;
- (IV) la qualité des produits, marques et/ou oeuvres exposés au salon;
- (V) la variété des produits et/ou oeuvres exposés au salon.

Le refus ou l'acceptation du candidat-exposant par le Comité de Sélection sera également communiqué par écrit par Easyfairs Belgium, au plus tard un mois après la tenue de ce comité.

## 5. DÉCLARATION DU CANDIDAT-EXPOSANT

Nous avons pris connaissance des conditions générales du salon disponibles sur le site web ([easyfairsgroup.com/general-terms-conditions/](http://easyfairsgroup.com/general-terms-conditions/)) ou sur demande. Nous déclarons les accepter et les respecter dans leur intégralité. En déposant sa demande de participation, le candidat-exposant s'engage de manière contraignante et irrévocable à participer au salon, conformément à l'article 3.2 des conditions générales.

Fait à: .....

Le: .....

Fonction: .....

Nom: .....

Prénom: .....

Signature: