

# 8<sup>ème</sup> FORUM REGIONAL EMPLOI HANDICAP

## AIDES TECHNIQUES & AIDES HUMAINES

Exemplaire à compléter et à retourner avant le **09 février 2018**

FORUM : **Mercredi 21 Mars 2018**

Etablissement : .....			
Adresse complète : .....			
Tél :	Fax :	Mél :	
Nom et Fonction du signataire : .....			
Nom et n° de téléphone de la personne en charge du dossier : .....			
Adresse de facturation, si différente .....			

### ► TARIFS DES PRESTATIONS RESERVÉS AUX EXPOSANTS AIDES TECHNIQUES ET HUMAINES

STAND	PRIX UNITAIRE	TOTAL
3 m <sup>2</sup>	400 €	
9 m <sup>2</sup>	600 €	
25 m <sup>2</sup>	1 200 €	

Merci de nous retourner par courrier le bulletin d'inscription, dûment rempli, avant le **09 février 2018 accompagné d'un chèque pour les ares à hauteur de 50% de la somme totale pour réservation du stand**, à : HANDI-SUP AUVERGNE – CCI Formation, 14 rue Jean Claret, 63000 CLERMONT-FERRAND

**Tout DON fera l'objet, selon votre convenance, d'une convention, d'une facturation ou d'un reçu.**

Selon la loi en vigueur et les informations à notre disposition, un reçu pour don à HANDI-SUP AUVERGNE, est déductible de la contribution AGEFIPH ou FIPH-FP au titre de l'Arrêté du 9 février 2006 fixant la liste des dépenses déductibles de cette contribution. (J.O.R.F du 10/02/2006). Paiement par chèque à l'ordre d'HANDI-SUP Auvergne ou par virement bancaire :

Référence bancaire			
Code banque	code guichet	compte	clé RIB
30003	00650	00037269038	29

# BON DE COMMANDE

## ÉLECTRICITÉ COMPLÉMENTAIRE / TÉLÉPHONE TEMPORAIRE

Exemplaire à compléter et à retourner avant le **09 février 2018**

A HANDI-SUP AUVERGNE – Mme Angélique MOSSÉ  
CCI Formation, 14 rue Jean Claret, 63000 CLERMONT-FERRAND  
[assistantedirection@handisupauvergne.org](mailto:assistantedirection@handisupauvergne.org)

Accompagné du règlement par chèque à l'ordre de POLYDOME-SEPCFD de la totalité du montant TTC.

→ Aucune prestation ne sera réalisée sans règlement préalable de votre part.

Etablissement :

Adresse complète :

Tél :

Fax :

Mél :

Nom et Fonction du signataire :

Nom et n° de téléphone de la personne en charge du dossier :

Adresse de facturation, si différente :

► Veuillez cocher les cases correspondant à vos besoins

### Branchements téléphoniques

Types de lignes proposées	HT	TTC	Nombre commandé	Total TTC
Ligne téléphonique Analogique avec combiné et 200 unités	125,00 €	150,00 €		
Ligne Numéris avec 200 unités	420,00 €	504,00 €		
Ligne ADSL Partagée pour ordinateur équipé d'une carte réseau	155,00 €	186,00 €		
			<b>Total</b>	

Lignes Analogique et Numéris

Les unités non consommées ne sont pas remboursables et les unités consommées au-delà des unités fournies seront facturées 0,21 € HT/unité sur relevé France télécom.

### Branchements électriques

Puissance	HT	TTC	Nombre commandé	Total TTC
Coffret électrique 1,5 KW monophasé	124,45 €	149,34 €		
Coffret électrique 3 KW monophasé	149,95 €	178,94 €		
Coffret électrique 4 à 6 KW monophasé	178,52 €	214,22 €		
			<b>Total</b>	

A :

Le :

Signature

# BON DE COMMANDE REPAS SUPPLÉMENTAIRES WIFI

Exemplaire à compléter et à retourner avant le **09 février 2018**

## HANDI-SUP Auvergne

CCI Formation, 14 rue Jean Claret, 63000 CLERMONT-FERRAND  
[direction@handisupauvergne.org](mailto:direction@handisupauvergne.org)

**Rappel** : L'Accueil Café, le Déjeuner pour deux personnes par stand sont fournis par **Handi-Sup Auvergne**.

Etablissement :

Adresse complète :

Tél :

Fax :

Mél :

Nom et Fonction du signataire :

Nom et n° de téléphone de la personne en charge du dossier :

Adresse de facturation, si différente :

**A l'exception de nos partenaires officiels et partenaires**, tout repas supplémentaire commandé (aux 2 prévus par stand) et toute demande de WIFI seront facturés **20 € TTC** par repas et code WIFI. Une facture globale (stand + repas et/ou WIFI) vous sera adressée par Handi-Sup Auvergne le jour du Forum (dépose sur le stand).

**Complétez le tableau :**

<b>Mercredi 21 mars 2018</b>	NB	Montant	Total
Repas supplémentaires		<b>20 €</b>	
Code WIFI		<b>20 €</b>	

Ce bon de commande est à retourner avant le **09 février 2018** à **Handi-Sup Auvergne** (adresse ci-dessus).

Fait à :

le

**Signature**