



Université de Strasbourg  
Cellule Congrès  
19, rue du Maréchal Lefebvre  
67100 STRASBOURG  
Tél : 03-68-85-49-79  
Fax : 03-68-85-49-41  
[c.burgun@unistra.fr](mailto:c.burgun@unistra.fr)

EBH19-0357

## BULLETIN DE PARTICIPATION

### CORRESPONDANCE ET RENSEIGNEMENTS

#### EXPOSITION

**DUREE** : 2 jours

**LIEU** : Hôtel du Département  
Place du Quartier Blanc - 67000 STRASBOURG

#### **OPTIONS** :

**Bronze** : 2000 € HT

**Silver** : 4000 € HT

**Gold** : 6000 € HT

**Platinum** : Nous Consulter

**Autres options partenaires : Voir liste sur le dossier partenariat**



**Université de Strasbourg  
Cellule Congrès**  
19, rue du Maréchal Lefebvre  
67100 STRASBOURG  
Tél : 03-68-85-49-79  
Fax : 03-68-85-49-41  
[c.burgun@unistra.fr](mailto:c.burgun@unistra.fr)  
  
**EBH19-0357**

## BULLETIN DE RESERVATION

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de la personne présente sur le stand : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### FORMULE CHOISIE :

- Bronze** : 2000 € HT
- Silver** : 4000 € HT
- Gold** : 6000 € HT
- Platinum** : Nous Consulter
- Autres** : .....€ HT

### Règlement

- Par **chèque** bancaire à l'ordre de « Régie Recettes Cellule Congrès »
- Par **transfert** bancaire (Merci de préciser le nom de la société sur l'ordre de virement)

#### Relevé d'Identité Bancaire

**Titulaire du compte :**  
CELLULE CONGRES UDS  
REGIE DES RECETTES  
21, RUE MARCHAL LEFEBVRE  
67100 STRASBOURG - FRANCE

**Domiciliation :** TPSTRABOURG

**Code Banque :** 10071      **Code Guichet :** 67000      **N° de Compte :** 0000 1006522      **Clé RIB :** 22  
**Code SWIFT / BIC (Bank Identifier Code) :** TRPUFRP1  
**Code IBAN (International Bank Account Number) :** FR 76 1007 1670 0000 0010 0652 222  
**Code TVA Intra-Communautaire :** FR 441 30 00 54 57

### Par carte bancaire :

Paiement par carte de crédit     Visa     EuroCard – Mastercard

N° de la carte de crédit : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_ 3 derniers chiffres du cryptogramme au dos de la carte : 

--	--	--

Nom du titulaire : .....

Je soussigné(é), titulaire de la carte de crédit susmentionnée, autorise la Cellule Congrès de l'Université de Strasbourg à débiter ladite carte d'un montant de : .....€

DATE : \_\_\_\_\_ CACHET DE LA SOCIETE ET SIGNATURE (OBLIGATOIRE) :