

PRE-ENREGISTREMENT EN LIGNE :
WWW.PREMIEREVISION.FR
DATE LIMITE DE RETOUR : 4/02/2011

1 PASS / 3 JOURS / 6 SALONS

Votre pass vous donne accès à : EXPOFIL, PREMIÈRE VISION, LE CUIR À PARIS, INDIGO, MODAMONT et ZOOM BY FATEX.

Coordonnées de l'entreprise :

Société :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Pays :
Tél fixe :	Tél mobile :	Fax :
E-mail :	Site internet :	
N° TVA intra communautaire :		
Activité principale de l'entreprise (1 seule réponse)		
A1 <input type="checkbox"/> Luxe, Couture, Créateur	B1 <input type="checkbox"/> Producteur de fibres, filateur, tisseur	
A2 <input type="checkbox"/> Marque de prêt-à-porter	B2 <input type="checkbox"/> Applications techniques	
A3 <input type="checkbox"/> Chaîne spécialisée	B3 <input type="checkbox"/> Agent textile	
A4 <input type="checkbox"/> Grand magasin	B4 <input type="checkbox"/> Bureau de style et styliste indépendant	
A5 <input type="checkbox"/> Hyper-supermarché, chaîne de grande diffusion	B5 <input type="checkbox"/> Maroquinerie et chaussures	
A6 <input type="checkbox"/> Détaillant indépendant, groupement d'achat	B6 <input type="checkbox"/> Accessoires	
A7 <input type="checkbox"/> Vente à distance	B7 <input type="checkbox"/> Maison et décoration	
A8 <input type="checkbox"/> Confectionneur, fabricant maille/chaussant	B8 <input type="checkbox"/> Autre activité	
A9 <input type="checkbox"/> Grossiste, importateur et sourcing		
Marchés cibles de l'entreprise		
1FE <input type="checkbox"/> Féminin	4SP <input type="checkbox"/> Sport et Leisurewear	6LM <input type="checkbox"/> Lingerie et maillot de bain
2HO <input type="checkbox"/> Masculin	5JW <input type="checkbox"/> Jeanswear	7VP <input type="checkbox"/> Vêtement professionnel
3EN <input type="checkbox"/> Enfant		

Interlocuteur pour le pré-enregistrement :

Nom :	Prénom :	E-mail personnel:
-------	----------	-------------------

LISTE DES PERSONNES SOUHAITANT COMMANDER UN PASS NOMINATIF

Civilité	Nom	Prénom	Fonction*	E-mail personnel	Téléphone mobile

* Fonction dans l'entreprise, utilisez les codes ci-contre : A : PDG ,DG, Gérant / B : Directeur de Collection/ C : Chef de produit, chef de groupe / D : Styliste
E : Directeur des Achats, acheteur / F : Service Production / G : Service ce Commercial ou marketing / H : Autre

TARIF

37€ TTC X personne(s) = € TTC

MODE DE PAIEMENT ** : pour la France et l'étranger, paiement par carte bancaire
pour la France uniquement, paiement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de PREMIERE VISION SA

Cochez la case correspondante : AMERICAN EXPRESS VISA EUROCARD / MASTERCARD

Titulaire de la carte Nom : Prénom :

Carte n°: / / /

VISA & EUROCARD : 3 derniers chiffres au verso de la carte

AMEX : 4 derniers chiffres au recto

Expire le (mois / année) : /

Signature obligatoire du titulaire de la carte :

**** Dès validation de votre paiement, vous recevrez votre E-PASS par e-mail ou par fax. Aucun PASS ne sera remboursé, même en cas de non utilisation.**

Ces informations sont destinées à PREMIERE VISION SA. Si vous ne souhaitez pas être contactés par e-mail ou par fax, cochez la case ci-contre :
Nous pouvons être amenés à transmettre ces informations à des partenaires afin de vous offrir des avantages ou à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :
Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6.01.1978 (art. 27), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous désirez exercer ce droit dans les conditions prévues par la loi, écrivez à : PREMIERE VISION S.A. - Promotion Visiteurs - 20 boulevard Eugène Deruelle 69432 Lyon cedex 3 - France.