|  |
| --- |
| **PROSPECTEZ ET CONSOLIDEZ VOTRE MARCHÉ**  Une image contenant texte, Police, logo, Graphique  Description générée automatiquement**MISSION VISITEURS ECOMONDO**  **Du 5 au 7 novembre 2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Je, soussigné(e) (nom, prénom du signataire) :** | |
| **Fonction :** | |
| **Email :** | |
| **Raison sociale :** | |
| **SIRET :** | |
| **TVA intracommunautaire :** | |
| **Site internet :** | |
| **Adresse :** | |
| **CP :** | **Ville :** |

|  |
| --- |
| **Si différent, contact du dossier (Nom, prénom) :** |
| **Email :** |
| **Tel :** |

|  |
| --- |
| **Si différente, adresse de facturation (pour recevoir la facture acquittée) :** |

**Retournez ce bon de participation à Thomas Colombari par mail :** [**tcolombari@arae.fr**](mailto:tcolombari@arae.fr) **avant le 6 septembre avec :**

* **Extrait Kbis de moins de 3 mois**
* **Les coordonnées des participants (annexe 2), dont date de naissance de chaque participant (avion)**

**L’inscription à cette mission sera confirmée lors de la réception du dossier complet et du paiement !**

**Valable pour 2 personnes maximum par entreprise**

Sur cette mission Auvergne Rhône Alpes Entreprises opérera un travail d’ensemblier non rémunéré afin de faciliter l’organisation des entreprises.

L’agence Auvergne-Rhône-Alpes Entreprises met en place une **aide financière** d’un montant de 250 € TTC\* par entreprise située en Région Auvergne-Rhône-Alpes sur la mission visiteur lors du salon ECOMONDO 2024, à déduire du coût de la prestation. Seules les **TPE/PME** au sens communautaire sont éligibles à l’aide financière.

\* Une aide financière supplémentaire de 100€ sera attribuée aux entreprises PERL conventionnées avec l’agence

A réception du bulletin d’engagement et du paiement, vous recevrez une **facture acquittée** avec la déduction de l’aide financière, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Assurance prospection BPIFRANCE*:*

Les dépenses liées à la mission concernée peuvent faire partie d’un dossier d’assurance prospection de BPIFRANCE. Merci de vous rapprocher de votre conseiller international TFE afin de vérifier l’éligibilité de votre entreprise à ce dispositif.

*Une image contenant texte, Police, capture d’écran, Marque

Description générée automatiquement*MISSION VISITEURS

ECOMONDO 2024

**Offre complémentaire (facultative) :**

Dans le cadre du partenariat de la Team France Export, Business France propose aux entreprises Visiteur de la délégation Auvergne-Rhône-Alpes :

Une image contenant texte, capture d’écran, Police, nombre

Description générée automatiquement

**Une image contenant texte, capture d’écran, Police, nombre

Description générée automatiquement**

Je suis intéressé par cette offre et souhaite être recontacté par Sara della Mea, Chargée d’affaires Export Italie, [sara.dellamea@businessfrance.fr](mailto:sara.dellamea@businessfrance.fr)

*Une image contenant texte, Police, capture d’écran, Marque

Description générée automatiquement*MISSION VISITEURS

ECOMONDO 2024

**Et en partenariat avec l’organisateur du salon :** Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquement

**Programme prévisionnel** **\_ Mission Visiteur ECOMONDO 2024 incluant les prestations suivantes\* :**

*\* Sous réserve de modification en cas d’aléas et d’adaptations par l’organisateur*

**En amont**

* **Gestion du dossier** et des inscriptions, facturation
* **Webinaire de présentation** de la mission Visiteur

**Mardi 5 novembre : Déplacement à Rimini**

En avion depuis l’aéroport Lyon Saint Exupery, avec la compagnie TWIN JET

* Départ prévu vers 13h45 de Lyon Saint Exupery / **Arrivée 15h15** à Bologne Guglielmo Marconi,

**Prévoir d’arriver à l’aéroport au moins 1H avant le départ**

Parking à la charge du participant

* puis transfert en bus à Riccione (à côté de Rimini)
* Arrivée et Hébergement à l’hôtel, dans la ville de Riccione
* Diner le soir avec la délégation Auvergne-Rhône-Alpes à Riccione

**Mercredi 6 novembre : Visite du salon ECOMONDO**

* Petit-déjeuner à l’hôtel
* **Vers 9h**, Trajet en bus jusqu’au salon ECOMONDO
* Visite du Pavillon France de Business France,
* Puis **Journée libre** sur le salon (repas du midi à la charge du participant)
* **Soirée France** avec BF Italie
* Retour à l‘hôtel et soirée libre, ou Diner avec la délégation

**Jeudi 7 novembre : visite du salon ECOMONDO (demi-journée) et retour à Lyon**

* Petit-déjeuner à l’hôtel
* Vers 9h, Trajet en bus jusqu’au salon ECOMONDO
* Matinée : visite libre du salon ECOMONDO
* 12h Déjeuner délégation AURA
* vers 14h, transfert en bus à l’aéroport de Bologne
* Retour en avion avec la compagnie TWIN JET
* Départ de l’avion de Bologne prévu à 16H10 pour retour à **Lyon St Exupery à 17h40**

*Une image contenant texte, Police, capture d’écran, Marque

Description générée automatiquement*

Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquement

MISSION VISITEURS « ECOMONDO 2024 »

**Merci de retourner ce bon de commande signé à**[**tcolombari@arae.fr**](mailto:tcolombari@arae.fr)

**Je, soussigné(e) ………………………………………………………… inscris la société ………………………………………………….. pour la Mission Visiteurs ECOMONDO 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mission Visiteurs ECOMONDO 24**  **1200€ TTC (1000€ HT)**  **Par personne** | **Nombre de participants**  **1 personnes**  **2 personnes** | **€ TTC** |
| **Ma société est une TPE ou PME**  **(moins de 250 salariés consolidés groupe)**  **située en Auvergne-Rhône-Alpes** | **Oui** | **Aide financière d’Auvergne-Rhône-Alpes Entreprises (1 seule aide par entreprise)**  **- 250 € TTC** |
| **Non** | **0 €** |
|  | **TOTAL A PAYER** | **€ TTC** |

Ce déplacement comprend la prestation indiquée en pages 3 et 4 du présent document

**L’inscription est ferme et définitive et prise en compte à réception du virement bancaire ET du bulletin d’inscription complet. Vous recevrez une facture acquittée, aucun remboursement ne pourra être effectué.**

**Votre contact :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thomas COLOMBARI**  **Chargé d’affaires International**  Tel : 06 79 31 81 59  Mail : [tcolombari@arae.fr](mailto:tcolombari@arae.fr) | **Coordonnées bancaires de l’agence (voir annexe 3)**  IBAN**: FR76 1680 7003 4603 2191 5414 717**  BIC (Bank Identification Code)**: CCBPFRPPGRE**  Merci d’indiquer dans le libellé du virement : **ECOMONDO2024** |

**Bon pour engagement**

Fait à

Le

cachet et signature :

**ANNEXE 1 \_ CAHIER DES CHARGES**

**Préambule :** Ce document confidentiel constitue un dossier de base dont l'objectif est de mieux connaître votre entreprise et vos besoins à l’international

**SOCIETE**

Nom de la société :

Adresse :

Activité principale produits / services :

Vous êtes fabricant  Prestataire de service  Autre 

**EXPORT**

Votre entreprise a-t-elle déjà eu une expérience de vente de marchandises / services à l’étranger ?

 oui  non

Si oui, sur quels marchés ou zones géographiques :

Mode de commercialisation / circuits de distribution utilisés à l’étranger :

Principaux freins rencontrés à l'export :

Participation à des salons en France ou à l’Etranger (lesquels) :

**SALON ECOMONDO**

Avez-vous déjà participé au salon Ecomondo auparavant :  oui  non

Avez-vous déjà participé à un salon à l’étranger :  oui  non

Quels sont vos besoins actuels sur ce salon ?

 Mieux cerner le marché européen de la transition écologique

 Mieux cerner le marché italien

 Valider et comprendre le besoin de mes clients

 Rechercher des partenaires

 M’informer des dernières innovations

 Prospecter de nouveaux clients

 Implanter une filiale ou un bureau

 Autres :

Disposez-vous de fiches techniques sur vos produits/services en italien :  oui  non

en anglais :  oui  non

***A RETOURNER PAR MAIL*** à Thomas COLOMBARI : [tcolombari@arae.fr](mailto:tcolombari@arae.fr)

**Annexe 2 : COORDONNEES DES PARTICIPANTS**

Nécessaire pour la transmission de toute confirmation ou information ultérieures

Attention : vérifiez la validité de votre pièce d’identité

**L’inscription à cette mission sera confirmée lors de la réception du dossier complet et du paiement !**

**Valable pour 2 personnes maximum par entreprise**

**Participant N°1**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Nationalité : Date de naissance :

N° de passeport ou carte d’identité :

E-mail :

Tel Portable :

**Participant N°2**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Nationalité : Date de naissance :

N° de passeport ou carte d’identité :

E-mail :

Tel Portable :

**Annexe 3 : COORDONNEES BANCAIRES**

**L’inscription à cette mission sera confirmée lors de la réception du dossier complet et du paiement !**

A réception du bulletin d’engagement et du paiement, vous recevrez une **facture acquittée** avec la déduction de l’aide financière, aucun remboursement ne pourra être effectué.

**Une image contenant texte, capture d’écran, Police, nombre

Description générée automatiquement**