



ORDRE DE PARTENARIAT-SPONSORING / ΕΝΤΟΛΗ ΧΟΡΗΓΙΑΣ

RAISON SOCIALE
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: _____

ACTIVITE
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ADRESSE
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

TEL: _____ E-MAIL: _____

MANDATAIRE / ΕΝΤΟΛΕΑΣ: _____

SPONSORING / ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΣ

SPONSOR/ ΧΟΡΗΓΟΣ **2000€ +Φ.Π.Α 24%**
ai

INFORMATIONS LOGISTIQUES / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Les logos doivent être en format **jpg ou**

Τα λογότυπα θα δίδονται σε μορφή **jpg ή ai**

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ / MODE DE PAYEMENT

ALPHA BANK: GR 28 0140 1030 1030 0200 2008 780
 EUROBANK: GR 45 0260 10100 005702 0087 51

Veuillez noter/ Παρακαλούμε να σημειώσετε :

- Ce montant doit être payé jusqu'à 60 jours après la facturation / Το ως άνω ποσό θα πρέπει να καταβληθεί έως και 60 ημέρες μετά την έκδοση του τιμολογίου
- Merci de préciser le nom de la société au virement bancaire / Παρακαλώ όπως σημειώσετε το όνομα της εταιρείας στην τραπεζική κατάθεση
- En cas de rétractation concernant le contrat de sponsoring avant **le 13.09.2024** (exclusivement par écrit), 50 % du montant versé vous sera remboursé. **Après le 13.09.2024**, aucun remboursement ne sera possible. / Σε περίπτωση υπαναχώρησης από τη σύμβαση χορηγίας πριν τις **13.09.2024** (αποκλειστικά γραπτώς) μπορεί να επιστραφεί το 50% του ποσού κατάθεσης. Μετά τις **13.09.2024** δεν θα υπάρχει δικαίωμα επιστροφής χρημάτων.
- En cas de report de l'évènement pour cause de force majeure à une date ultérieure, le montant versé ne sera pas remboursé. / Σε περίπτωση αναβολής της εκδήλωσης λόγω ανωτέρας βίας σε μεταγενέστερο χρονικό διάστημα, το καταβληθέν ποσό δεν επιστρέφεται.
- En cas d'annulation pour cas de force majeure 50 % du montant versé vous sera remboursé. / Σε περίπτωση ακύρωσης μπορεί να επιστραφεί το 50% του ποσού κατάθεσης.
- **Ce document a valeur contractuelle dès lors qu'il est signé / Το παρόν έχει την ισχύ συμβολαίου**

Athènes / Αθήνα / / 2024

Signature et Tampon / Υπογραφή και Σφραγίδα

Merci de retourner la présente à Mme Fani Babali / Παρακαλώ όπως επιστρέψετε την παρούσα στην κα Φανή Μπάμπαλη : e-mail, secretariat1@ccifhel.org.gr , téléphone : 210 36 25 516 / 545