CITIA Formation Training

Formulaire d'inscription

optimiser la distribution de son catalogue d'œuvres 1er avril 2008

Conditions d'inscription

Ce formulaire d'inscription complété doit obligatoirement être accompagné du règlement et retourné avant le **14 mars 2008**, soit par fax au 04 50 10 09 70, soit par courrier à CITIA, c/o Conservatoire d'art et d'histoire, 18 avenue du Trésum, BP 399, 74013 Annecy Cedex.

En cas d'annulation
Avant le 14 mars : remboursement – 10 % (pour frais de dossier)
À compter du 15 mars : aucun remboursement

Renseignements personnels

❑ M. ❑ Mme ❑ Melle

Nom _____ Prénom _____

Fonction _____ Tel. Mobile _____

❑ Courriel personnel _____

❑ Courriel professionnel _____

Renseignements sur votre société

Nom de l'organisme _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Ligne directe _____

Courriel _____

Site _____

N° de TVA intracommunautaire ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cocher le domaine d'activité de votre société

00 ❑ Administration
20 ❑ Studio d'animation
30 ❑ Prestataire de services
32 ❑ Agence de publicité
33 ❑ Organisme financier
40 ❑ Société de production
41 ❑ Société de distribution
42 ❑ Fabriquant d'outils d'assistance à l'animation
43 ❑ Studio de jeux vidéo
44 ❑ Chaîne de télévision
45 ❑ Centrale d'achats
46 ❑ Marché, salon
48 ❑ Internet
49 ❑ Multimédia
60 ❑ Association culturelle
63 ❑ Festival de cinéma d'animation
64 ❑ Festival, manifestation cinématographique
66 ❑ Salle de cinéma
67 ❑ Centre de documentation, d'information, bibliothèque, cinémathèque
80 ❑ Édition de vidéos
81 ❑ Édition de livres
82 ❑ Édition électronique
92 ❑ Centre de recherche
❑ Autres _____

Conditions de participation

❑ Adhérent 2007/2008, G147, Images Rhône-Alpes, Lyon Game : 80 €
❑ Non adhérent : 140 €
Toute participation inclut le déjeuner qui sera servi sur place à la Fondation Mérieux

Paiement

❒ **par chèque bancaire** libellé à l'ordre du titulaire du compte : Madame l'Agent Payeur de CITIA

❒ **par carte de crédit** : ❒ Visa ❒ Mastercard ❒ Eurocard

Veuillez débiter la somme de _____ €

Titulaire de la carte ⌊_____⌋

Numéro de la carte ⌊____⌋ ⌊____⌋ ⌊____⌋ ⌊____⌋

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) ⌊___⌋

Date d'expiration ⌊____⌋ Signature du titulaire de la carte

❒ **par virement bancaire :** (joindre une copie du virement)

Banque : BNP Paribas, 8 rue Centrale, Annecy-le-Vieux – IBAN : FR76 3000 4013 8300 0100 3728 131 – BIC: BNPAFRPPANC

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions générales énoncées ci-dessus et s'oblige à s'y conformer. En cas de litige résultant de l'exécution du présent engagement de participation et de convention expresse entre les parties, les tribunaux du siège de l'organisateur (tribunal de Grande Instance d'Annecy) sont les seuls compétents, la version française faisant foi. Il reconnaît être informé du traitement informatisé des données le concernant conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, et pouvoir exercer son droit d'accès, de rectification et d'opposition sur ces informations présentes dans notre fichier, auprès de la direction.

Date _____ Cachet de la société (obligatoire)

Signature