

Thème : Renforcer l'Industrie du Tourisme Médical en Afrique : Finances et Gestion

PROGRAMME & CATALOGUE OFFICIEL DE LA CONFERENCE

FORMULAIRE DE COMMANDE

Un guide officiel du programme de la Conférence sera préparé et distribué gratuitement à chaque participant

Minimum de 500 exemplaires imprimés en Couleur d'au moins 100 pages

Ce formulaire doit être rempli et envoyé au plus tard le **31 Janvier**, 2013 :

à DBE-GSMEC: Email: jules@globalsmeconference.com ; veuillez joindre votre clicher à votre commande

NOM DE VOTE ORGANISATION:

ACTIVITE PRINCIPALE :

ADRESSE:VILLE:PAYS:.....

TELEPHONE: FAX: COURRIEL

NOM DU: PDG OU DG OU DAF OU DE L' ORGANISATION:

NAM DU REPRESENTANT/E DE L' ORGANISATION A LA CONFERENCE

NOM:TITRE:

DIRECTE PHONE:CELL:COURRIEL.....

..... NOM DE L'ASSITANT/E PERSONEL : PHONE: COURRIEL:

.....

- *Editorial*
- *Messages de Bienvenue*
- *List e des Nominées et Vainqueurs des Awards*
- *Articles*
- *Programme de la Conférence*
- *Entrevues*
- *Liste des Pour voyeurs de Solution*
- *Liste des Délégués*
- *Plan des Participants*

<input type="checkbox"/>	Page centrale couleur	US\$ 750	450000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	Page Couverture de dos extérieure -couleur	US\$ 650	390000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	Page Couverture de dos intérieure -couleur	US\$ 550	330000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	Page Couverture de frontale intérieure -couleur	US\$ 525	315000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	Page Entière - couleur	US\$ 500	300000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	½ Page - Couleur	US\$ 450	270000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	Page Entière Blanc & Noir	US\$ 400	240000 FCFA	
<input type="checkbox"/>	½ page Blanc & Noir	US\$ 350	210000 FCFA	
	Pleine page Pub. (Incluant couvertures)	US\$ 300	180000 FCFA	7.5" W X 9.75" H
	½ Page Pub.	US\$ 200	120000 FCFA	7.5" W X 4.75" H
	Trim Size	US\$ 150	90000 FCFA	8.5" W X 11" H
	Bleed Size	US\$ 100	60000 FCFA	8.75" X 11.25" H

NOM DU PARTICIPANT

SIGNATURE

DATE

MÉTHODE DE PAIEMENT : CHÈQUE CERTIFIÉ OU CARTE DE CREDIT

VEUILLEZ FACTURER MON:

VISA MASTER CARD AMEX

Adresse de Facturation de la Carte : Ville: État/Province:

ZIP / Code Postal: Nom portant la Carte

Signature: Numéro de la Carte:

Numéro de vérification: Date d' Exp.: ____/____/____

"Etre aux pas de la vitesse du changement rapide..."

Pour participer comme Orateurs et commanditaires ou bine comme délégués,

Veillez contacter Jules Gervais, Phone: +1 416-820-6431 / +1 647-547-4900 jules@glosmeconference.com CRA-ARC BN : 80747 0695 RT0001