

Formulaire d'inscription / Application Form

Salon International et Sommet de l'Énergie et du Pétrole en Afrique
International Exhibition and Summit on Energy and Petroleum in Africa

Dakar - 19 et 20 mai 2016 / May 19 & 20, 2016

- **Infos** : www.kingfahdpalacehotels.com
- **Réservations/booking** : Conference.dakar@kingfahdpalacehotels.com

Le Salon aura lieu / *Venue will take place:*

King Fahd Palace

Route des Almadies - BP 8181
Dakar - Sénégal
Tél. : (221) 33 869 69 39



Frais d'inscription (Incluant repas et pauses / including registration and luncheon) *Summit Fee (including registration and luncheon)*

• Délégué / Delegate:

1200€ (780 000 CFA)

..... Badge(s) à 1200€ = €

• Délégué déjà adhérent à l'ADEA ou l'ASDEA *Delegate already a member of ADEA or ASDEA:*

800€ (560 000 CFA)

..... Badge(s) à 800€ = €

• Expositant / Exhibitor

- Espace équipé (minimum 9m²) / *Booth with equipment (minimum 9m²)*

..... m² à 350€ par m² = €

Le prix comprend : l'équipement du stand, un badge délégué, la publicité dans tous les documents relatifs à l'événement dès l'inscription.

The price includes: stand equipment, a delegate badge, advertising in all documents related to the event upon registration.

Espace non équipé (minimum 9m²) / *Booth without equipment (minimum 9m²)*

..... m² à 270€ par m² = €

**Les frais de participation sont à régler avant le Sommet par /
The registration fee should be paid before the Summit by:**

Chèque Bancaire / Bank cheque libellé à l'ordre de
WD Coopération / made out to WD Cooperation

Virement Bancaire / Bank Transfer
EURL WD Cooperation

42 avenue Montaigne - 75008 Paris

BNP PARIBAS RUEIL CHATEAU

RIB : 3001 00976 0001001 621964

IBAN: FR76 3000 4009 7600 0100 1621 964

BIC: BNPAFRPPBBT

Très important : aucune réservation ne pourra être prise en considération si elle n'est pas accompagnée du virement correspondant. / Important notice: application will not be processed unless accompanied by payment.

Coordonnées du Délégué ou de l'Expositant / Delegate or exhibitor coordinates

Nom / Surname.....

Prénom / First Name.....

Nationalité / Nationality.....

Société / Company.....

Fonction / Job Title.....

Adresse postale / Mailing Address.....

.....

Ville / City.....

Pays / Country.....

Code postal / Postal Code.....

Tél / Tel..... Fax.....

E-mail.....

Le formulaire doit être envoyé à BESTCAP / This form should be sent to BESTCAP

BESTCAP - Latifa Hanifi - 16, Avenue des Chateaupieds- 92500 Rueil-Malmaison - France

Tél : 33 1 47 16 97 92- Fax : 33 1 47 08 97 89 - E-mail : latifa.hanifi@bestcap.fr