

## INVITATION GRATUITE



# 2<sup>ème</sup> Convention d'Affaires Internationale de la sous-traitance des matériels et équipements médicaux.

LYON – France - 24 et 25 septembre 2008

## DOSSIER D'ADMISSION DONNEUR D'ORDRES

Remplissez ce dossier le plus soigneusement possible.

Ces données serviront à élaborer votre présentation dans le catalogue technique de la convention (diffusé uniquement aux participants) et permettra à vos futurs interlocuteurs de mieux comprendre vos besoins.

### PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale : ..... Code NAF : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Tél. : ..... Fax : .....  
Site Internet : ..... E-mail : .....  
Principale activité : .....  
Appartenance à un groupe : .....  
Affiliation à une association ou un syndicat professionnel : .....  
Nombre d'employés : .....  
Chiffre d'affaires (en millions d'Euros) : .....

### PRESENTATION DES PARTICIPANTS

**Participant 1** - Prénom, Nom: .....  
Fonction : .....  
Tél. Direct : ..... Portable - réservé à l'organisation : .....  
Fax : ..... E-mail : .....

**Participant 2** - Prénom, Nom: .....  
Fonction : .....  
Tél. Direct : ..... Portable - réservé à l'organisation : .....  
Fax : ..... E-mail : .....

### INSCRIPTION

**Votre inscription est gratuite et comprend :**

- 1 - L'organisation de votre planning de rendez-vous en fonction de vos choix.
- 2 - La participation aux ateliers-débats et conférences de votre choix.
- 3 - Le catalogue technique CIAMED 2008 qui vous sera remis sur la convention.  
Le catalogue regroupe les fiches détaillées des sociétés participant à la convention.

**Plus :**

- 4 - Votre hôtel : chambre et petit déjeuner pour les nuits des 23 et/ou 24 septembre 2008.
- 5 - Vos repas : les déjeuners des 24 et 25 mars, le cocktail du 24 au soir et l'accès à la pause-café permanente.

Je soussigné (Prénom, Nom) ..... vous confirme mon accord pour participer à CIAMED 2008.  
Je m'engage à essayer de me faire représenter par une personne compétente en cas d'empêchement de ma part.

Date :

Signature :

*Merci d'agrafer votre carte de visite*



CIAMED / Adhesion Group - E-mail : [ciamed@adhes.com](mailto:ciamed@adhes.com) – <http://www.ciamed.com>  
71, rue des Tilleuls 92100 Boulogne Billancourt Cedex France  
Tel : 33(0)1 41 86 41 86 - Fax : 33(0)1 46 04 57 61  
SA au capital de 300 000 euros – RCS Nanterre B 331 605 790 000 53 - NAF 748 J

## PROJETS ET APPLICATIONS EN COURS DE REALISATION

Nous vous remercions de bien vouloir détailler ci-dessous votre/vos projet(s) et application(s) en cours de réalisation.

.....  
.....  
.....

### 6. DESCRIPTIF DES PRODUITS / SERVICES RECHERCHES

#### Matières premières

Précisez .....  
.....

#### Travail des métaux

Précisez vos besoins : .....  
.....

#### Transformation des plastiques

Précisez vos besoins : .....  
.....

#### Electronique

Précisez vos besoins : .....  
.....

#### Matériaux composites

Précisez vos besoins : .....  
.....

#### Textiles techniques

Précisez vos besoins : .....  
.....

#### Etudes et services

Précisez vos besoins : .....  
.....

### 7. SECTEURS D'APPLICATION

<input type="checkbox"/> Equipements de diagnostic / imagerie médicale	<input type="checkbox"/> Matériel dentaire
<input type="checkbox"/> Equipements thérapeutiques	<input type="checkbox"/> Orthèses
<input type="checkbox"/> Equipements vitaux	<input type="checkbox"/> Prothèses
<input type="checkbox"/> Moniteurs médicaux	<input type="checkbox"/> Matériel vétérinaire
<input type="checkbox"/> Equipements de laboratoire	<input type="checkbox"/> Instruments médicaux
<input type="checkbox"/> Mobilier médicochirurgical	<input type="checkbox"/> Accessoires, consommables et fournitures

Autre / précisions : .....  
.....

**Exigez-vous des certifications ou process ?** : .....  
.....

### Dossier à renvoyer à

**CIAMED – ADHESION GROUP – 71 RUE DES TILLEULS – 92771 BOULOGNE CEDEX**

**Ou par fax : + 33 (0)1 46 03 86 26**



CIAMED / Adhesion Group - E-mail : [ciamed@adhes.com](mailto:ciamed@adhes.com) – <http://www.ciamed.com>  
71, rue des Tilleuls 92100 Boulogne Billancourt Cedex France  
Tel : 33(0)1 41 86 41 86 - Fax : 33(0)1 46 04 57 61  
SA au capital de 300 000 euros – RCS Nanterre B 331 605 790 000 53 - NAF 748 J