



A RETOURNER AVANT LE 03 FEVRIER 2017

A l'Institut français du Luxembourg

BP 236

L-2012 Luxembourg

LUXEMBOURG

marina.daniel@diplomatie.gouv.fr

scac-education@institutfrancais-luxembourg.lu

EXPOSANT

Institution :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays :

Personne de contact :

Nom : Prénom :

Fonction : Téléphone :

Email :

Responsable du stand :

Nom : Prénom :

Email :

Portable :

Paiement : Le paiement de la surface d'exposition et des prestations commerciales se fera par virement à l'Institut français du Luxembourg avec la mention « Salon Etudes et Carrières 2017 » à l' I.F. LUXEMBOURG-AGENT COMPTABLE, sur le compte IBAN LU61 0019 3555 7818 1000, BIC : BCEELULL

Nom du signataire :

A (lieu) : Date :

Signature et cachet :

*Une convention précisant les modalités pratiques de participation sera établie entre l'Institut français du Luxembourg et l'exposant partenaire dès confirmation de l'inscription. **Elle devra impérativement être retournée signée 15 jours au plus tard avant le début du salon sous peine d'annulation de la participation. Aucun remboursement ne pourra être effectué en cas d'annulation de la participation.***