

PRE-ENREGISTREMENT EN LIGNE :
WWW.PREMIEREVISION.FR
DATE LIMITE DE RETOUR : 10/02/2012

1 PASS / 3 JOURS / 6 SALONS
Votre pass vous donne accès à : EXPOFIL, PREMIÈRE VISION,
LE CUIR À PARIS, INDIGO, MODAMONT et ZOOM BY FATEX.

Coordonnées de l'entreprise :

Société :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	Pays :
Tél fixe :	Tél mobile :	Fax :
E-mail :	Site internet :	
N° TVA intra communautaire :		
Activité principale de l'entreprise (1 seule réponse)		
A1 <input type="checkbox"/> Luxe, Couture, Créateur A2 <input type="checkbox"/> Marque de prêt-à-porter A3 <input type="checkbox"/> Chaîne spécialisée A4 <input type="checkbox"/> Grand magasin A5 <input type="checkbox"/> Hyper-supermarché, chaîne de grande diffusion A6 <input type="checkbox"/> Détaillant indépendant, groupement d'achat A7 <input type="checkbox"/> Vente à distance A8 <input type="checkbox"/> Confectionneur, fabricant maille/chaussant A9 <input type="checkbox"/> Grossiste, importateur et sourcing	B1 <input type="checkbox"/> Producteur de fibres, filateur, tisseur B2 <input type="checkbox"/> Applications techniques B3 <input type="checkbox"/> Agent textile B4 <input type="checkbox"/> Bureau de style et styliste indépendant B5 <input type="checkbox"/> Maroquinerie et chaussures B6 <input type="checkbox"/> Accessoires B7 <input type="checkbox"/> Maison et décoration B8 <input type="checkbox"/> Autre activité	
Marchés cibles de l'entreprise		
1FE <input type="checkbox"/> Féminin 2HO <input type="checkbox"/> Masculin 3EN <input type="checkbox"/> Enfant	4SP <input type="checkbox"/> Sport et Leisurewear 5JW <input type="checkbox"/> Jeanswear	6LM <input type="checkbox"/> Lingerie et maillot de bain 7VP <input type="checkbox"/> Vêtement professionnel

Interlocuteur pour le pré-enregistrement :

Nom :	Prénom :	E-mail personnel :			
LISTE DES PERSONNES SOUHAITANT COMMANDER UN PASS NOMINATIF					
Civilité	Nom	Prénom	Fonction*	E-mail personnel	Téléphone mobile

* Fonction dans l'entreprise, utilisez les codes ci-contre : A : PDG ,DG, Gérant / B : Directeur de Collection/ C : Chef de produit, chef de groupe / D : Styliste
E : Directeur des Achats, acheteur / F : Service Production / G : Service ce Commercial ou marketing / H : Autre

TARIF	37€ TTC X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> personne(s) = <input type="text"/> € TTC
MODE DE PAIEMENT ** : pour la France et l'étranger, paiement par carte bancaire pour la France uniquement, paiement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de PREMIERE VISION SA	
Cochez la case correspondante : <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> EUROCARD / MASTERCARD	
Titulaire de la carte	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>
Carte n° : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Expire le (mois / année) : <input type="text"/> / <input type="text"/>
VISA & EUROCARD : 3 derniers chiffres au verso de la carte AMEX : 4 derniers chiffres au recto <input type="text"/>	
Signature obligatoire du titulaire de la carte :	** Dès validation de votre paiement, vous recevrez votre E-PASS par e-mail ou par fax. Aucun PASS ne sera remboursé, même en cas de non utilisation.

Ces informations sont destinées à PREMIERE VISION SA. Si vous ne souhaitez pas être contactés par e-mail ou par fax, cochez la case ci-contre :
Nous pouvons être amenés à transmettre ces informations à des partenaires afin de vous offrir des avantages ou à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6.01.1978 (art. 27), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous désirez exercer ce droit dans les conditions prévues par la loi, écrivez à : PREMIERE VISION S.A. - Promotion Visiteurs - 20 boulevard Eugène Deruelle 69432 Lyon cedex 3 - France.