



**D&P Architecture de
Communication Méditerranée**
26-28 Rue du Chemin Vert
78610 Le Perray-en-Yvelines
FRANCE
Tél. : +33 (0)1 34 84 84 84
exposants@dparchi.com
www.dparchi.com

Bon de commande | *Order form*

Enseigne de
Stand

Booth Signage

Notice

- Merci de respecter les consignes du cadre «Enseigne»
Please read carefully the text in the «Signage» part

Stand n°
Booth Nb

Hall
Niveau
Level

Manifestation
Event

**ESC Acute
CardioVascular Care 2023**

Adresse Address

Société / *Company*

Tél. / *Phone*

Commandé par / *Ordered by*

E-mail

Adresse de facturation / *Invoice address*

N° TVA / *VAT number*
(for European customers)

Dates

Lieu / *Place*

Enseigne | Signage

Merci d'utiliser ce formulaire afin de nous indiquer le nom que vous souhaitez indiquer sur votre enseigne de stand. Sans ce formulaire, nous utiliserons le nom que l'organisateur nous communiquera.

Please use this form in order to indicate wich name you would like on your booth sign. If you don't receive any information from you, we'll use Organizator data base.

<hr/> <hr/> <hr/>

Enseigne d'exemple / Booth Sign sample

Date Signature

--

*Cachet
Company stamp*

--