



ifip

Sponsorship form

Formulaire de parrainage

Please complete the sponsoring form and return by email to rev-evt@inria.fr or by fax (+33 4 92 38 76 33)

Merci de compléter ce formulaire et de le retourner par courriel à rev-evt@inria.fr ou par fax (+33 4 92 38 76 33)

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------|--|
| Name/ Nom | | | |
| Job title/ Fonctions | | | |
| Organisation/ Organisation | | | |
| Address/ Adresse | | | |
| Town/ Ville | | Country/ Pays | |
| Phone/ Téléphone | | Email /Courriel | |

Level of Sponsorship (all amount is in Euro€) / Niveau de sponsor (prix en Euro€)

| | | | | | |
|-----------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Platinum 3.000€ | <input type="checkbox"/> | Invited speakers 1.500€ | <input type="checkbox"/> | Badges lanyards 500€ | <input type="checkbox"/> |
| Gold 2.000€ | <input type="checkbox"/> | Welcome cocktail 1.500€ | <input type="checkbox"/> | Other (please specify) | <input type="checkbox"/> |
| Silver 1.000€ | <input type="checkbox"/> | Delegate bags 1.000€ | <input type="checkbox"/> | ----- | |

Method of Payment / Type de paiement

Direct wire transfer / Transfert bancaire

| | |
|--|-----------------------------------|
| Wire transfer details (Must be transferred in Euros funds)/ Références bancaires nécessaires pour le virement (à effectuer en euros uniquement) | |
| Bank name/ nom de la banque | Tresor Public |
| Beneficiary/ bénéficiaire | INRIA Agence Comptable |
| Account number/ N° de compte | 00001003958 |
| RIB Key/ Clé RIB | 48 |
| Bank Code/ Code banque | 10071 |
| Agency/ Code guichet | 78000 |
| SWIFT - BIC code | TRPUFRP1 |
| IBAN (International Bank Account Number)/ Identifiant international de compte bancaire | FR76 1007 1780 0000 0010 0395 848 |

Bank check / Chèque bancaire

Please made payable to "Agent comptable"/ à libeller au nom de "Agent comptable"

To be send to/ à adresser à:

INRIA, Agence Comptable, Domaine de Voluceau Rocquencourt, BP 105, 78153 Le Chesnay cedex (France)

Invoice details / Détail pour la facture

Please invoice the following person/organisation / merci d'envoyer une facture à la personne-organisation:

| | | | |
|--|--|-----------------|--|
| Receiver organisation Name/ Organisme destinataire | | | |
| Receiver contact Name/ Nom du destinataire | | | |
| Reference to be mentionned/ Référence à mentionner | | | |
| Receiver Address /Adresse du destinataire | | | |
| Town/ Ville | | Country/ Pays | |
| Phone/ Téléphone | | Email/ Courriel | |