8ème Salon International Artozyma 2018 – SALONIQUE/Grèce 24 – 26 Février 2018

 FICHE D’IDENTIFICATION VISITEUR PROFESSIONNEL

|  |
| --- |
| **Nom de la Société:** |
| **Décrire l’activité de votre société:** |
| **Numéro de TVA de la société:** |

|  |
| --- |
| **Prénom du Visiteur:** |
| **Nom du Visiteur:** |
| **Langues parlées:** |
| **Salon de votre intérêt : Artozyma 2018**  |
| **Auriez-vous besoin de la lettre d’invitation pour l’obtention du VISA ? Oui □ Non □****Prière de cocher la ville du Consulat Grec compétent pour votre dossier de VISA  :**  **□ TUNIS □ ALGER □ RABAT**  |

|  |
| --- |
| **Position dans la société :****Avez vous l’autorité pour passer des commandes? OUI / NON** **Avez vous l’autorité pour finaliser l’achat des commandes? OUI/NON**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Information sur l’entreprise**  | **Obligatoire pour les citoyens non Européens** |
| **Adresse** | **Passeport N° :** **Date d’expiration:****Nationalité:****Lieu et date de naissance :** |
| **Code Postal:** |
| **Boite Postale n°:**  |
| **Gouvernorat/Ville:** |
| **Pays:** |
| **Numéro de Téléphone:** |  |
| **Numéro de Portable:** |  |
| **Numéro de Fax:** |  |
| **Adresse e-mail:** | ***Twitter :******Facebook :******Linked In:*** |
| **Site web:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vous êtes intéressé(é) aux produits/service s suivants:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Machines et équipements de boulangerie
 | * Matières premières pour la confiserie
 |
| * Machines et équipements de pâtisserie
 | * Matières premières pour la boulangerie
 |
| * Produits pour la boulangerie et la pâtisserie
* Matériel pour le « catering »
 | * Produits pour la pâtisserie et la confiserie
* Produits à base de sucre et chocolat
 |
| * Emballages de boulangerie & pâtisserie
 | * Produits pour les glaces
 |
| * Ustensiles de boulangerie & pâtisserie
 | * Produits diététiques et de santé
 |

 |
| **Signature : Date:** |

Nom de la Société: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom et Nom du Visiteur: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_

**PROFIL DE CO-OPERATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Production  |  Commerce  |  Restaurant |  Organisation Professionnelle  |
|  Import |  Export  |  Détaillant |  Marchand de Gros  |
|  Services |  Distribution/Import |  Grande Distribution |  Agriculteur |
|  Autre (Détailler SVP)  |

1. **Chiffre d’affaires (en Euros)**

⁯ de 1,00 à 1.000.000,00

⁯ de 1.000.001,00 à 5.000.000,00

⁯ de 5.000.001,00 à 10.000.000,00

⁯ de 10.000.00,00 à 20.000.000,00

⁯ ⁯ de 20.000.001,00 à 30.000.000,00

**Prière de répondre seulement si votre société effectue des opération d’importation :**

**3. Le pourcentage du Chiffre d’Affaires relevant de l’import**:

⁯ 1% - 20% ⁯ 21% - 40% ⁯ 41% - 60% ⁯ 61% - 80% ⁯ 81% - 100%

1. **Les Régions d’origine de vos importations (prière de détailler le/les Pays)**

 Europe: .......................................................................................................................................................

 Balkans: .......................................................................................................................................................

 Amérique du Nord: ..................................................................................................................................

 Amérique du Sud: ......................................................................................................................................

 Australie: ....................................................................................................................................................

 Afrique: ......................................................................................................................................................

 Moyen Orient :...........................................................................................................................................

 Extrême Orient .........................................................................................................................................

1. **Nombre d’employées**

 1 – 9 10 – 49 50 – 100 101 – 200 > 200

1. **Proposition de Coopération (soit avec des sociétés Grecques ou Etrangères)**

**Α. Intéressé à une coopération Commerciale /Transactions**

 Importation Directe

⁯ Intermédiaire pour le Commerce (Agent, Représentant, Distributeur)

⁯ Master Franchise

⁯ Marketing/Promotion

**Β. Intéressé à une coopération Technique**

⁯ Recherche &Développement Sous-traitance Licence de Fabrication

**C. Intéressé à une coopération Financière**

⁯ Joint-venture Achat d’une Société Vente d’une Société

1. **Dans le cas que votre société n’ait pas un site web, prière d’annexer une brève présentation de votre société (brochure ou autres..)**
2. **Annexer ici votre carte visite (Obligatoirement)**