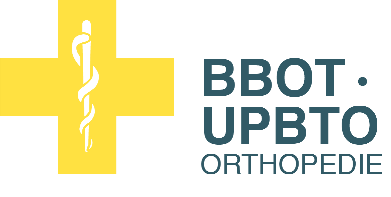
FORMULAIRE D'INSCRIPTION 

**Salon des technologies orthopédiques (T.O.)**

Maison De la poste 9 MARS 2024

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli à [info@bbot.be](mailto:info@bbot.be) **avant le 26 janvier 2024**.  
 Nous y donnerons suite.

Entreprise

Numéro de TVA :

Nom et prénom

Rue et numéro

Code postal et ville

Adresse postale[[1]](#footnote-1)

**Afbeelding met clipart, Graphics, grafische vormgeving, illustratie

Automatisch gegenereerde beschrijving**

Réduction de 10% pour les inscriptions avant le 31 décembre 2023.

La date de réception est utilisée comme référence.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARTENARIAT** | | | | | |  |  |  |
|  | **DIAMANT** | **OR** | **ARGENT** | **BRONZE** | **PLATINE** | **BASIC** |  | **STAND** | **SPONSOR** |
| **principe du "premier arrivé, premier servi** | max 1 | max 2 | max 8 | max 6 |  |  |  |  |  |
| Adhésion à la section des fournisseurs de l'UPBTO | v | v | v | v | v | v |  |  |  |
| *Cela veut dire, entre autres :* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Implication des fournisseurs dans les dossiers INAMI, les nomenclatures et la transparence des prix* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Soutenir les demandes de remboursement et préparer leurs dossiers* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Salon des technologies orthopédiques** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| stand | v | v | v | v | v |  |  | v |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Surface du stand en m² | 24 | 15 | 12 | 8 | 6 |  |  | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| restauration et boissons | v | v | v | v | v |  |  | v | v |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| possibilité de réserver un espace commercial supplémentaire | v | v |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| mention du sponsor lors de la réception | v | v |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| participation à la réception de l'événement de mise en réseau | v | v | v | v | v |  |  | v | v |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| logo sur toutes les communications salon | v | v |  |  |  |  |  |  | v |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Publicité UPBTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| publicité annuaire | pleine p. | 1/2 p. | 1/4 p. | 1/4 p. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| bulletin d'information à en-tête | 3X |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lettre d'information rectangle |  | 2X | 1X |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| logo + lien sur le site de l'UPBTO | v | v | v | v | v | v |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1/2 journée de formation gratuite de technologue en orthopédie NL/FR pour 1 titre professionnel | 1X |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tarif (hors TVA)** | **5.500,00** | **4.260,00** | **2.760,00** | **1.760,00** | **1.400,00** | **1.200,00** |  | **1.300,00** | **500,00** |
| **Entourez votre choix ici** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  | **X** | **X** |

**Date, nom et signature**

1. Obligatoire en cas de facturation. [↑](#footnote-ref-1)