

**ACTION FRANCE SANTE**

DIRECTION GENERALE  
DJELLEL David  
37 Boulevard GASSENDI  
12 Rue Docteur HONNORAT  
04000 DIGNE LES BAINS  
  
[david.djellel@hotmail.fr](mailto:david.djellel@hotmail.fr)  
[www.actionfrancesante.fr](http://www.actionfrancesante.fr)  
**06 90 68 91 55**



**CONCEPTION  
COMMUNICATION  
REALISATION  
D'ESPACE SANTE  
COORDINATION  
BUREAUX D'ETUDE**

AU SERVICE  
DES PROFESSIONNELS DE SANTE  
ET DES COMMUNES

**PARTICIPER A CETTE OPÉRATION PERMETTRA LA MISE EN PLACE DE CENTRES D'ÉTUDES, D'ÊTRE INFORMÉ PRIORITAIREMENT DE L'ÉVOLUTION DES PROJETS EN COURS ET D'Y ASSOCIER VOTRE IMAGE.  
C'EST ÉGALEMENT LA POSSIBILITÉ DE VOUS POSITIONNER ET PARTICIPER A LA RÉALISATION DE VILLAGE DE SANTÉ EN FRANCE.**

**3 types de participations**

Paraitre sur le site : [www.actionfrancesante.fr](http://www.actionfrancesante.fr)

En salle d'exposition des projets à l'étude et des partenaires.

Lors de nos conférences auprès de toutes les corporations de santé en France.

**1 / PARTICIPATION MAJEURE (emplacements limités) à partir de 3000 euros  
Affichage selon le montant participatif.**

Mise en place de votre logo grand format avec liens vers votre structure, entreprise, association, fondation...

**2 / PARTICIPATION SIMPLE (emplacements illimités) de 500 à 2999 euros  
Affichage selon le montant participatif.**

Mise en place de votre logo moyen format avec liens vers votre structure, entreprise, association, fondation...

**3/ SIMPLE SOUTIEN (illimité) de 100 à 499 euros**

Cartouche (affichage format texte par ordre d'arrivée) de votre structure.

**CONDITIONS GÉNÉRALES DE PARTICIPATION :**

**TOUS PARTICIPANTS, SOUTIENS ET OBSERVATEURS, PARAITRONS SUR LE SITE :**

**[actionfrancesante.fr](http://actionfrancesante.fr)**

**PRÉSENCE ÉGALEMENT EN SALLE D'EXPOSITION ET LORS DE NOS PRÉSENTATIONS AUX CORPORATIONS DE SANTÉ ET AUPRÉS DE TOUS NOS PARTENAIRES, INSTITUTIONS.**

**POUR UNE DURÉE DE 1 AN RECONDUCTIBLE  
EN FONCTION DES LOIS ET RÈGLEMENTS EN VIGUEUR.**

**POSSIBILITÉ DE CHANGEMENT DE MODE DE PARTICIPATION OU SOUTIEN EN COURS,  
POUR CETTE MANIFESTATION.**

**LA DIRECTION SE RÉSERVE LE DROIT DE RETIRER UN PARTICIPANT EN CAS DE NON-  
CONFORMITÉ.**

**MERCI DE NOUS TRANSMETTRE VOTRE LOGO AVEC LIEN a : [david.djellel@hotmail.fr](mailto:david.djellel@hotmail.fr)**

**Votre choix de participation :**

**PARTICIPATION MAJEURE – Montant :**

**PARTICIPATION SIMPLE – Montant :**

**SIMPLE SOUTIEN – Montant :**

**(Par chèque à l'ordre de David DJELLEL 37 Boulevard Gassendi 04000 DIGNE LES BAINS)**

**Ou virement :**

**Domiciliation : CA Digne Thiers Domiciliation banque : code BIC AGRIFRPP891**

<b>Code Banque</b>	<b>Code guichet</b>	<b>N° de compte</b>	<b>clé</b>	<b>Iban</b>
<b>19106</b>	<b>00832</b>	<b>43500636670</b>	<b>51</b>	<b>FR76 1910 6008 3243 5006 3667 051</b>

**Bon pour accord le :**

**Nom – Prénom Responsable :**

**Fonction :**

**Nom de votre structure :**

**Adresse de votre structure pour facturation :**

**Adresse mail pour communication projets en cours :**

**Signature et cachet :**

**Remerciements pour votre participation à cette opération.**

**David DJELLEL**

**DIRECTION GÉNÉRALE ACTION FRANCE SANTÉ**

**SIREN : 448714022 SIRET : 44871402200028 APE : 5814Z**

**Facturation Tva non applicable, article 293b code général des impôts.**