



# CONVENTION DE SPONSOR

## COLLOQUE : « *Cybersécurité Industrielle* »

12 juin 2024

En devenant un partenaire officiel du Colloque «Cybersécurité Industrielle» organisé par l'école CPE Lyon en partenariat avec IRIIG, vous participerez à un évènement scientifique important et contribuerez par la même occasion à son succès.

### Les différentes options de sponsoring :

- **Sponsor simple** **€ 500 hors taxe**
  - Le logo de votre société avec un lien sur la page web du colloque & sur les documents distribués aux participants
  
- **Sponsor régulier** **€ 1000 hors taxe**
  - **Sponsor simple**
  - + La brochure de votre société placée dans les documents remis aux participants
  
- **Sponsor privilégié** **€ 1500 hors taxe**
  - **Sponsor régulier**
  - + Avec votre logo sur les écrans du colloque
  - Mise à disposition d'un stand pour présentation des documents de votre Société/Institut avec Kakemono (si intérêt)
  
- **D'autres idées ?**

Pour d'autres partenariat tels que le sponsoring d'un objet, d'un coin internet, de l'organisation d'un symposium ou d'un évènement dans ou à proximité du congrès, d'un repas de gala etc. nous vous demandons de bien vouloir prendre un contact CPE Lyon formation continue à l'adresse mail: [contact@cpe-formation.fr](mailto:contact@cpe-formation.fr)

# CONVENTION DE SPONSOR

COLLOQUE : « *Cybersécurité Industrielle* »

## SOCIETE/INSTITUTION

Adresse:  
Code postal: \_\_\_\_\_  
Ville-Pays \_\_\_\_\_

Téléphone:  
e-mail:

## CONTACT NOM

Prénom:

Fonction:

Contact téléphone  
portable:  
(Country code)  
Contact e-mail:

## ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENTE :

Code postal \_\_\_\_\_  
Ville Pays \_\_\_\_\_

### Ci-dessous votre choix de sponsoring :

- Sponsor simple                       Sponsor régulier                       Sponsor privilégié  
 D'autres idées ? :

-----  
-----  
-----

Si vous êtes un Sponsor privilégié, veuillez indiquer le ou les nom(s) des membres de la société qui participeront au colloque :

### REPRESENTANT 1 :

NOM DE FAMILLE (ex: MARTIN) \_\_\_\_\_  
Prénom : (ex: Albert): \_\_\_\_\_  
Mobile (avec l'indicatif pays): \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### REPRESENTANT 2 :

NOM DE FAMILLE (ex: MARTIN) \_\_\_\_\_  
Prénom : (ex: Albert): \_\_\_\_\_  
Mobile (avec l'indicatif pays): \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

# CONVENTION DE SPONSOR

## COLLOQUE : « Cybersécurité Industrielle »

**Pour être validée, toute convention devra être confirmée par le paiement des factures**

Merci d'indiquer votre numéro de TVA (obligatoire).

Montant du sponsor choisi \_\_\_\_\_ € hors taxe

### Note :

- Les « **sponsors réguliers, simples & privilégiés** » ne supporteront pas de TVA. Le montant « Toutes Taxes Comprises » sera identique au montant Hors Taxes.

Règlement par Virement bancaire, le référencer "NOM DE VOTRE SOCIETE « INTELLIGENCE ARTIFICIELLE » à l'ordre de CPE Lyon FCR.



### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

| Banque | Guichet | N° compte   | Clé | Devise |
|--------|---------|-------------|-----|--------|
| 10096  | 18505   | 00025464101 | 53  | EUR    |

CIC RHONE CENTRE ENTREPRISES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
FR76 1009 6185 0500 0254 6410 153

BIC (Bank Identifier Code)  
CMCIFRPP

#### Domiciliation

CIC RHONE CENTRE ENTREPRISES  
8 RUE DE LA REPUBLIQUE  
69001 LYON  
Tél : 08-20-01-01-02

#### Titulaire du compte (Account Owner)

CPE LYON FORMATION CONTINUE  
ET RECHERCHE SAS  
43 BD DU 11 NOVEMBRE 1918  
BP 2077  
69100 VILLEURBANNE

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

# CONVENTION DE SPONSOR

COLLOQUE : « *Cybersécurité Industrielle* »

Merci de nous envoyer votre logo et le lien au site de votre société.

*Votre logo et le lien seront présentés sur le site du colloque dès le paiement de la facture correspondante.*

## Lieu de signature

Date: \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Signature: *Précédée de la mention: "lu et approuvé"*

Cachet de la Société (obligatoire)

*Merci de retourner la convention remplie, signée et comportant le cachet de l'entreprise à :*

***Angela Rea-Boutrois***

***CPE Lyon FCR***

***10 place des archives***

***69002 Lyon***

***Tel : + 33(0) 4 72 32 50 60***

***contact@cpe-formation.fr***