

19th ICACT – Sponsorship Opportunities and Rates (VAT excluded)

Palais des Congrès de Paris, France - February 5 to 8, 2008

EXHIBITION AREA (rental of the unequipped surface)

Before October 15th, 2007	900 € / sqm
After October 15th, 2007	1 000 € / sqm

WEB CENTER BOOTH (located in the Exhibition Area)

Web Center Booth	8 000 €
The Web Center includes: 4 computers, displays, desks and stools, 512Ko Internet connection, carpet, computer helpdesk	

SYMPOSIUM

Symposium level 1	< 100 seats	15 000 - 20 000 €
Symposium level 2	100 - 220 seats	20 000 - 35 000 €
Symposium level 3	220 - 380 seats	35 000 - 50 000 €

Symposia include: seats, lecterns, presidents table, microphones, LCD, computer, technician, hostesses

ADVERTISING IN THE ABSTRACTS BOOK / IN THE POCKET PROGRAMME

1 inner page, black and white	500 €
1 inner page, 4 colors	1 500 €
2 nd , 3 rd or 4 th cover page, 4 colors	3 000 €
Bookmark (limited to 1 per book)	3 000 €

INSERTION OF A FLYER IN THE CONGRESS BAG

Order has to be placed before December 15th, 2007	500 €
---	-------

YOUR LOGO ON ICACT ANNOUNCEMENT BROCHURES

Your logo on the 4 th cover page	3 000 €
---	---------

ORDER OF ICACT BROCHURES

1 x 1 000 copies of the Second Announcement	400 €
1 x 1 000 copies of the Third Announcement	400 €

BOOKING OF DELEGATES ACCESS BADGES

Per person	300 €
------------------	-------

Nota: Advertising pages, logos, lists of names for badges and "Satellite Symposium Forms" have to be returned to us before December 1st 2007, either by post : *TCO – Véronique Blanchard – 56 boulevard de l'Hôpital – 75013 Paris –France* – or by email: y.blanchard@icact.com. Orders of ICACT brochures must be placed before September 15th for the Second Announcement and November 10th for the Third Announcement.



19th ICACT – Sponsorship Application Form

Please return this form, duly signed, to 33 (0)1 42 16 04 77

FULL DETAILS

Contact person:

Last Name *: _____

First Name *: _____

Tel. *: _____

Fax *: _____

Email *: _____

Invoice(s) to be made out to:

Company *: _____

Address *: _____

City / Zip Code *: _____

Country *: _____

SPONSORSHIP CHOSEN

Exhibition space (not equipped) of _____ m. x 3 m. on Space Number ** _____ (or _____ or _____ or _____)

Booking of the Web Center Booth

Satellite Symposium in a _____ seats room (please attach « Satellite Symposium Form »)

Insertion of a one page advertising in the ICACT Abstracts Book or Pocket Programme. Type of insertion and location in the book : 4 colors 2nd, 3rd, 4th cover, or 4 colors inner page, or black and white inner page.

Insertion of a bookmark in the Abstracts Book or in the Pocket Programme

Insertion of a flyer in the Congress Bag

Your logo on brochures, on the 4th cover page

Order of _____ x 1 000 copies of the 1st Announcement, 2nd Announcement, 3rd Announcement

Booking of _____ delegates access badges

PAYMENT AND SIGNATURE

I hereby declare that I am authorized to sign this application form and that I have fully read and agree with the terms and conditions below and with the rates stated on the "Sponsorship Opportunities and Rates" page.

The 50% down payment is done via: check, bank wire transfer, credit card number _____, valid until (MM / YYYY) _____.

Date *: _____

Signature *: _____

Terms and Conditions : A 50% down-payment should be attached to this order form (« Sponsorship Application Form »). The balance shall be paid no later than January 1st 2008. Checks payable to TCO can be sent to *TCO – Véronique Blanchard – 56 boulevard de l'Hôpital – 75013 Paris - France* and Bank wire transfer to Account 10278 06039 00020661345, IBAN FR76 1027 8060 3900 0206 6134 513. Banque Crédit Mutuel, 47 rue la Fayette, 75009 Paris, France, with a copy to fax number 33 (0)1 42 16 04 77. Please attach any reference that you would need us to mention on our invoice.

* compulsory, please type or write in CAPITAL LETTERS,

** indicate your preference of location in a decreasing order.



19th ICACT – Satellite Symposium Form

Please return this form before December 1st 2007

SYMPOSIUM'S TITLE _____

SIZE OF THE ROOM

< 100 seats 100 to 220 seats 220 to 380 seats

Precise size: _____ seats

DATE *

Feb. 6th Feb. 7th Feb. 8th Feb 9th

TIME *

09:00 to 11:00 10:00 to 12:00 13:00 to 15:00 14:00 to 16:00

Other: _____ to _____

Please send us a quotation for « lunch boxes »

TOPIC _____

DETAILED PROGRAMME

Time of beginning	Speaker (Last Name, First Name)	Title of the presentation

IMPORTANT : This information will be published in ICACT programmes. Therefore, we need this information by December 1st, 2007.

* please indicate your preference with figures from 1 to 4 (1 = favorite choice)



19eme ICACT - Tarifs de partenariat (Tarifs HT)

Palais des Congrès de Paris, France - 5 au 8 février 2008

EXPOSITION COMMERCIALE (location de la surface de stand, nue au sol)

Avant le 15 octobre 2007	900 € / m ²
Après le 15 octobre 2007	1 000 € / m ²

STAND CYBER CAFÉ (situé dans l'espace d'exposition commerciale)

Stand Cyber Café	8 000 €
------------------------	---------

Le cyber café comprend : 4 ordinateurs, écrans, bornes et tabourets, la connexion Internet 512 Ko, la moquette, une borne de signalétique et la maintenance informatique

SYMPOSIUM

Symposium niveau 1	< 100 sièges	15 000 - 20 000 €
Symposium niveau 2	100 - 220 sièges	20 000 - 35 000 €
Symposium niveau 3	220 - 380 sièges	35 000 - 50 000 €

Ces tarifs comprennent : chaises, pupitres, tables présidents, microphones, vidéo-projecteur, ordinateur, technicien, hôtesse

PUBLICITE DANS LE LIVRE D'ABSTRACTS / DANS LE PROGRAMME ICACT

1 page intérieure en noir et blanc	500 €
1 page intérieure en quadri	1 500 €
1 page 2 ^{ème} , 3 ^{ème} ou 4 ^{ème} de couverture en quadri	3 000 €
Marque page (limité à 1 par livre)	3 000 €

INSERTION D'UN DOCUMENT DANS LA SACOCHE CONGRES

Commande avant le 15 décembre 2007	500 €
--	-------

VOTRE LOGO SUR LES BROCHURES D'ANNONCE DE L'ICACT

Votre logo sur la 4 ^{ème} page de couverture	3 000 €
---	---------

COMMANDE DE BROCHURES ICACT

1 x 1 000 exemplaires de la Seconde Annonce	400 €
1 x 1 000 exemplaires de la Troisième Annonce	400 €

RESERVATION DE BADGES CONGRESSISTES

Tarif unitaire	300 €
----------------------	-------

NB : Les pages de publicité à insérer dans le livre ou le programme, les logos, les listes nominatives concernant les commandes de badges, les « Fiches Satellite Symposium » sont à nous remettre impérativement avant le 01/12/07, soit par courrier - TCO – Véronique Blanchard – 56 boulevard de l'Hôpital – 75013 Paris – France ou par email : v.blanchard@icact.com. Les commandes de brochures doivent être effectuées avant le 15/09/07 pour la 2^{ème} annonce et avant le 10/11/07 pour la 3^{ème} annonce.



19eme ICACT - Bon de commande partenariat

A retourner signé par fax au 33 (0)1 42 16 04 77

COORDONNEES

Contact :

Facture(s) à libeller à l'ordre de :

Nom * : _____

Société * : _____

Prénom * : _____

Adresse * : _____

Tél. * : _____

Fax * : _____

Ville / Code postal * : _____

Email * : _____

Pays * : _____

CHOIX DU PARTENARIAT

Stand nu de _____ m. x 3 m. sur l'emplacement numéro** _____ (ou _____ ou _____ ou _____)

Réservation du Stand Cyber Café

Satellite Symposium dans une salle de _____ places (joindre la fiche « Satellite Symposium »)

Insertion d'une page de publicité dans le programme ICACT ou dans le livre d'abstracts. Type d'insertion et position dans le livre : 2eme, 3eme ou 4eme de couverture en quadri, ou page intérieure en quadri, ou page intérieure en noir et blanc.

Insertion d'un marque page dans le livre « Abstracts Book » ou dans le « Pocket Programme »

Insertion d'un document dans la sacoche congrès

Votre logo sur les brochures, en 4^{ème} page de couverture

Commande de _____ x 1 000 exemplaires de la 2eme Annonce, de la 3eme Annonce

Réservation de _____ badges congressistes

REGLEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné(e) * _____ certifie avoir l'autorité de signer ce bon de commande et déclare avoir lu les conditions particulières ci-dessous ainsi que la fiche « tarifs de partenariat ».

Le règlement de l'acompte est effectué par : chèque, virement, carte bancaire n° _____, expiration _____.

Le * : _____

Signature * : _____

Conditions Particulières : Afin de valider cette commande, un acompte de 50% est demandé à la commande. Règlement à faire parvenir par chèque libellé à l'ordre de TCO, à l'adresse suivante : *TCO – Véronique Blanchard – 56 boulevard de l'Hôpital – 75013 Paris – France* ; par virement au Compte 10278 06039 00020661345, IBAN FR76 1027 8060 3900 0206 6134 513. Banque Crédit Mutuel, 47 rue la Fayette, 75009 Paris, France. Le solde de la facture sera demandé à réception de facture et ne peut en aucun cas avoir lieu après le 01/01/08. Si notre facture doit comporter vos références internes, merci de bien vouloir joindre votre bon de commande à celui-ci.

* mentions obligatoires, merci de bien vouloir écrire en majuscules

** indiquez votre préférence d'emplacement dans l'ordre décroissant de votre préférence.



19eme ICACT - Fiche Satellite Symposium

A nous retourner avant le 01/12/07

TITRE DU SYMPOSIUM _____

TAILLE DE LA SALLE

< 100 sièges 100 à 220 sièges 220 à 380 sièges

Capacité exacte : _____

DATE *

05/02/08 06/02/08 07/02/08 08/02/08

HORAIRES *

09:00 à 11:00 10:00 à 12:00 13:00 à 15:00 14:00 à 16:00

Autre : _____ à _____

Nous souhaitons recevoir un devis concernant les « lunch box »

THEME ABORDE _____

PROGRAMME DETAILLE

Heure de début	Orateur (NOM, Prénom)	Titre de sa présentation

IMPORTANT : Ces informations sont publiées dans les programmes officiels ICACT. Nous avons donc impérativement besoin de recevoir ces informations le plus tôt possible et au plus tard avant le 01/12/07.

* notez votre préférence de 1 à 4 (1 = choix prioritaire)

