

## BON DE RÉSERVATION

### Tarif exposants édition 2020 : 300 €

- STAND comprenant 1 table + 2 chaises
- Adhésion annuelle à Rennes Ouest Entreprises



Je soussigné(e) M. / Mme

---

Société : \_\_\_\_\_

déclare réserver un stand lors du salon LES BELLES RENCONTRES DE L'EMPLOI ET DE LA FORMATION et souscrire une adhésion à l'association Rennes Ouest Entreprises. Je joins pour confirmation définitive de ma participation un chèque établi à l'ordre de Rennes Ouest Entreprises de 300 €, correspondant à l'intégralité des prestations souscrites.

Le dossier est à renvoyer par mail à [communication@rennes-ouest-entreprises.bzh](mailto:communication@rennes-ouest-entreprises.bzh)

OU par courrier à Rennes Ouest Entreprises – M. Nicolas Gourio – 35, Rue du Manoir de Servigné - 35000 Rennes

- J'accepte recevoir des informations concernant le salon
- J'accepte recevoir des informations de Rennes Ouest Entreprises
- J'accepte recevoir des informations du Cercle Paul Bert

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

Signature

Tampon de société

## INFORMATIONS ENTREPRISE



### COORDONNÉES D'INSCRIPTION

Nom ou Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Je certifie que mon entreprise est située sur la ZA de la Route de Lorient ou Atalante Champeaux (siège social ou magasin)

### INTERLOCUTEUR (personne référente pour les questions concernant votre participation au salon)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Email : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES DE FACTURATION

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_

Contact comptabilité : \_\_\_\_\_

# VOTRE BESOIN EN RECRUTEMENT ou VOTRE OFFRE DE FORMATION

NOM DE VOTRE ENTREPRISE :

---



## POSTE N°1

Intitulé :

---

---

Bref descriptif (lieu, expérience souhaitée, missions principales, durée éventuelle, formation nécessaire...) :

---

---

---

---

---

Contrat proposé :  CDI  CDD  Alternance  Stage  Intérim

## POSTE N°2

Intitulé :

---

---

Bref descriptif (lieu, expérience souhaitée, missions principales, durée éventuelle, formation nécessaire...) :

---

---

---

---

---

Contrat proposé :  CDI  CDD  Alternance  Stage  Intérim