

» Grille de sponsoring  
« Tunis-medfranchise 2011 »

	SPONSORS 5000 DT	SPONSORS GOLD 10000 DT	PARTENAIRES OFFICIELS (figurant avec les organisateur)
Site web	✓	✓	✓
Banderoles salle workshops	✓ (petit format)	✓ (grand format)	✓ (grand format)
Banderoles des conférences de presse	✓ (petit format)	✓ (grand format)	✓ (grand format)
Présence aux conférences de presse		✓	✓
Badges		✓	✓
Cordons des badges			✓
Catalogue	✓	✓	✓
E-mailing	✓	✓	✓
Affiches	✓ (petit format)	✓ (grand format)	✓ (grand format figurant avec les organisateurs)
Affichage urbain	✓	✓	✓
Invitations		✓	✓
Banderoles urbaines		✓	✓
Stand gratuit			✓



La Chambre de Commerce et d'Industrie de Tunis  
31, Avenue de Paris - 1000 Tunis  
Tél.: (+216) 71 247 322 - Fax: (+216) 71 247 288 / (+216) 71 354 744  
salon@tunis-medfranchise.com

TUNIS MED  
FRANCHISE

3<sup>ème</sup> Edition



Franchising: A model for success !

Salon  
TUNIS-MEDFRANCHISE

DU 07  
AU 09

Décembre  
2011

Au Siège de L'UTICA à Tunis

Organisé par :



La Chambre de Commerce  
et d'Industrie de Tunis (CCIT)

En collaboration avec :



L'Association Tunisienne de  
la Franchise (ATF)

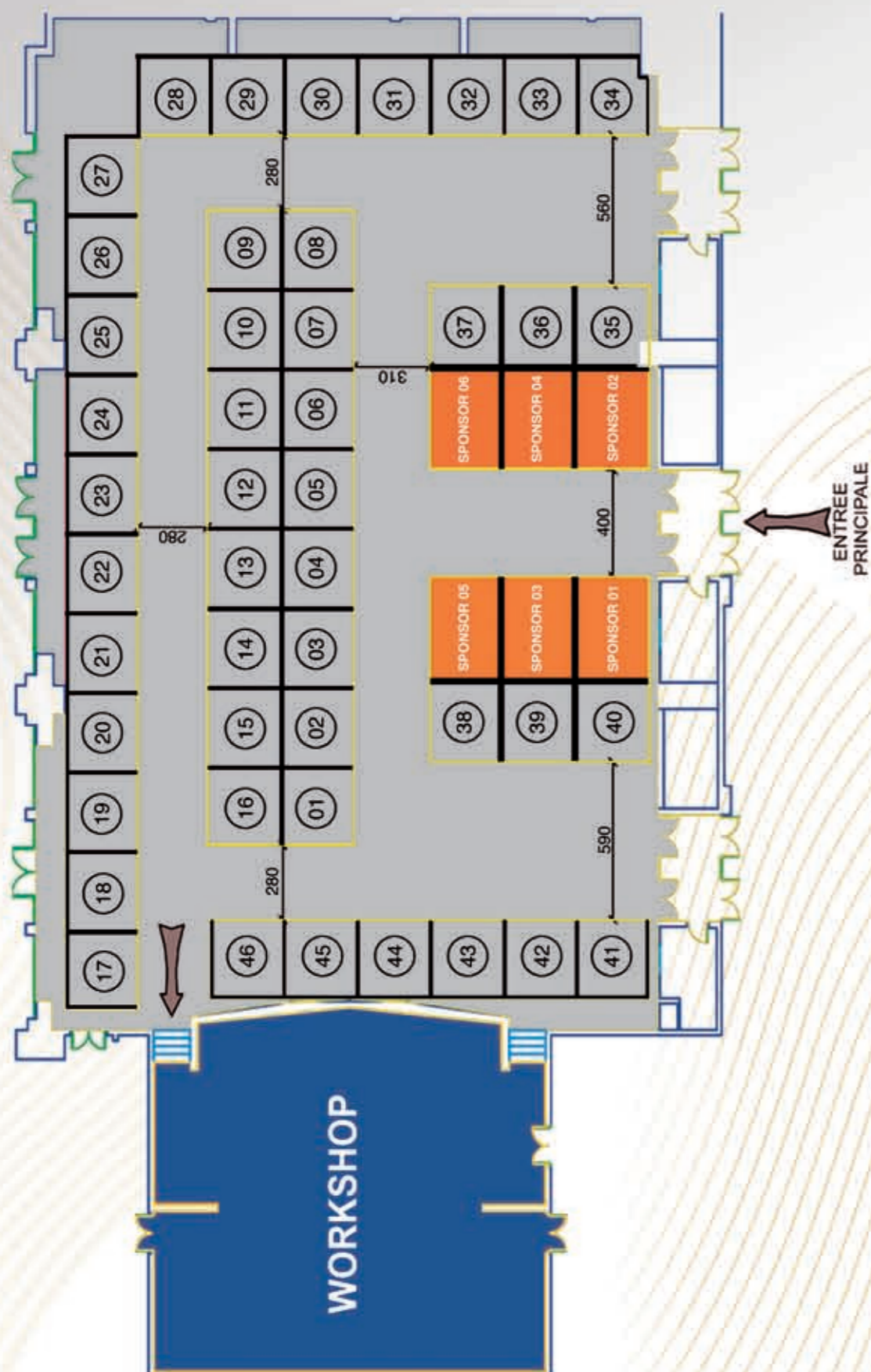


L'Association des Chambres  
de Commerce de la  
Méditerranée (ASCAME)



L'Union Tunisienne de  
l'Industrie du Commerce et de  
l'Artisanat (UTICA)

www.tunis-medfranchise.com



**Monsieur le Président Directeur Général**

La Chambre de Commerce et d'Industrie de Tunis a le plaisir de vous annoncer la tenue de la 3<sup>ème</sup> édition du salon de la franchise « Tunis-medfranchise » qui aura lieu du 07 au 09 Décembre 2011 au siège de l'UTICA.

Organisé en collaboration avec l'Association Tunisienne de la Franchise (ATF), l'Association des Chambres de Commerce de la Méditerranée (ASCAME) et l'Union Tunisienne de l'Industrie, du Commerce et de l'Artisanat (UTICA).

Cette 3<sup>ème</sup> édition sera placée sous le thème :

**« Franchising : A model for success ! »**

Crée depuis sa première édition en 2009, « Tunis-medfranchise » permet toujours et davantage de :

- Intégrer un nouveau concept commercial pour une expansion économique en réseau tant à l'échelle nationale qu'à l'échelle internationale;
- Faire connaître la Tunisie en tant que terre d'investissement en encourageant les enseignes internationales à investir dans notre pays, transmettre leurs savoir-faire et accroître le taux d'employabilité;
- Contribuer au développement des régions et à la création de l'emploi.

Vu l'importance de votre institution et connaissant votre engagement en tant que partenaire dans plusieurs manifestations, nous vous saurions grès de bien vouloir soutenir et parrainer notre manifestation qui pourrait :

- Renforcer votre image en étant présent sur le salon qui réunit les éminents acteurs du concept de la Franchise;
- Rencontrer de nouveaux partenaires;
- Franchir les frontières géographiques.

Etant certain que votre appui contribuera à la réussite de notre évènement, et dans l'attente de votre suite, veuillez croire, Monsieur, en m'expression de notre parfaite considération.

**Le Président du Comité d'organisation  
« Tunis-medfranchise 2011 »**

**IDENTIFICATION**

Dénomination de la société: .....  
 Adresse: (rue, N°) .....  
 Code postal: ..... Localité : ..... Pays: .....  
 N° tél: ..... N° fax: .....  
 E-mail: ..... Site web: .....  
 Secteur (s) d'activité (s): .....  
 Produit (s) & service (s): .....

**RESPONSABLE DU DOSSIER**

Nom & prénom : .....  
 Fonction : .....  
 N° tél : ..... N° fax : .....  
 E-mail : .....

**TYPE DE SPONSORISATION**

<input type="checkbox"/> Sponsor	
<input type="checkbox"/> Sponsor Gold	
<input type="checkbox"/> Partenaire de l'évènement	

( Prière de cocher la case correspond à votre choix)

Nous confirmons notre accord de sponsorship du salon « Tunis medfranchise 2011 » en tant que ..... pour un montant de .....DT.

Paiement par chèque au nom de la CCIT  
 Ou par virement bancaire au compte de la CCIT :

BANK : BANQUE NATIONALE AGRICOLE  
 IBAN : TN 59 03 0000 100 101 220 515 68  
 RIB : 03 0000 100 101 220 515 68  
 SWIFT : BNTETNTT  
 (Prière d'envoyer une copie du Swift bancaire par fax au (+216) 71 247 288)

Je soussignée, certifie exactes toutes les informations  
 Nom du Responsable : .....  
 Date : .....  
 déclarées ci-dessus.

Cachet & signature