



Centre • Normandie • Ile-de-France  
DREUX CAPITALE



## 2<sup>e</sup> Colloque National des Acheteurs de l'Industrie Pharmaceutique

MUTATIONS DES PRATIQUES ACHATS

Numéro d'agrément : 24 28 01488 28

**JEUDI 11 JUILLET 2013**  
**TRIANON PALACE - VERSAILLES**

*Merci d'écrire en lettres majuscules*

Nom : ..... Prénom : .....

Société : ..... Fonction : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

- Suis adhérent POLEPHARMA  OUI  NON
- Souhaite m'inscrire au Colloque du jeudi 11 juillet 2013  OUI  NON
- Souhaite participer au Dîner des Acheteurs du mercredi 10 juillet 2013  OUI  NON
- Souhaite assister à l'atelier suivant (choix d'1 atelier parmi les 2 proposés)

- ou  **Atelier 1 - API : Se positionner dans la nouvelle réglementation européenne de 2013**  
 **Atelier 2 - Mettre en place une politique achats responsables : Enjeux, retour d'expérience et bonnes pratiques**

**Nombre de places limité - Inscription avant le 7 juin 2013**

• **FRAIS D'INSCRIPTION incluant** : le Dîner des Acheteurs du mercredi 10 juillet 2013 - la participation au Colloque et aux ateliers formation - l'accueil, les pauses-café et le déjeuner du jeudi 11 juillet 2013

### Inscription avant le 7 juin 2013

Membres & Partenaires\* : **418,60 € TTC**  
Non-membres : **490,36 € TTC**

### Inscription sur place

Membres & Partenaires\* : **657,80 € TTC**  
Non-membres : **657,80 € TTC**

\* Partenaires : LEEM, FEFIS, ACIP, AMLIS, GREPIC ...

### • RÈGLEMENT

- PAR CHÈQUE EN EURO (€) :**  
À libeller à l'ordre de **POLEPHARMA**

Bulletin dûment rempli accompagné de votre règlement  
à retourner à :

**KATANA Santé - 4<sup>bis</sup> rue de la Gare  
92594 Levallois-Perret Cedex**

- PAR VIREMENT BANCAIRE À : POLEPHARMA**

Banque : **CRÉDIT AGRICOLE VAL DE FRANCE**  
Domiciliation : **DREUX CENTRE D'AFFAIRES**  
Banque : **14406 - Guichet : 00167 - N° de compte : 83334560963**  
Clé : **72 - IBAN : FR76 1440 6001 6783 3345 6096 372**

Merci de joindre une copie du virement.  
Les frais bancaires restent à la charge du participant.

### • CONDITIONS

Votre participation au 2<sup>e</sup> Colloque National des Acheteurs de l'Industrie Pharmaceutique sera prise en compte dès réception de ce bulletin d'inscription dûment rempli et accompagné de votre règlement. Le colloque est réservé en priorité aux fonctions d'Achats du secteur pharmaceutique. Le nombre de places étant limité, l'organisateur se réserve le droit de refuser la participation de toute entreprise ne correspondant pas à nos critères de sélection et ce, sans en justifier le choix. Toute annulation devra être faite exclusivement par écrit et envoyée par voie postale ou par mail. En cas d'annulation effectuée après le 7 juin 2013, le paiement de l'inscription restera pleinement dû et ne donnera lieu à aucun remboursement. Toutefois, vous pourrez vous faire remplacer ou représenter en nous communiquant par écrit les noms et coordonnées de la personne concernée.

### ORGANISATION GÉNÉRALE DU COLLOQUE POLEPHARMA

4, bis rue Georges Fessard - 28 000 CHARTRES  
Caroline VILLEDIEU • +33 (0)2 37 20 24 24  
caroline.villedieu@polepharma.com

### COORDINATION DU COLLOQUE

**KATANA santé**  
4<sup>bis</sup> rue de la Gare - 92594 LEVALLOIS PERRET CEDEX  
Delphine BARBEY • + 33 (0)1 40 87 70 22 • rp@katanasante.com  
Annie EGGERMANN • +33 (0)1 40 87 70 17 • a.eggermann@katanasante.com