

# Demande d'ateliers personnalisés pour visiteurs

Veillez remplir entièrement ce formulaire pour demander un programme personnalisé.

Votre nom	
Nom de votre entreprise et votre titre	
Votre numéro de téléphone	
Votre adresse courriel	
Nom de l'entreprise en visite (au complet)	
Les visiteurs sont : (SVP choisir sur la liste)	<input type="checkbox"/> Distributeur <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Entreprise en services énergétiques <input type="checkbox"/> Rédacteur de devis (concepteur, ingénieur, architecte) <input type="checkbox"/> Utilisateur final <input type="checkbox"/> Services publics <input type="checkbox"/> Fournisseur de service public <input type="checkbox"/> Client OEM <input type="checkbox"/> Étudiants à l'université (programmes d'éclairage/conception) <input type="checkbox"/> Vendeurs, fournisseurs, demandes à l'interne <input type="checkbox"/> Autre
Si vous avez coché « Autre », veuillez fournir plus de détails sur le type de client:	

## Logistique des ateliers

Date(s) voulue(s) pour la ou les visites:	
Nombre total de participants (conférenciers inclus):	

## Précisions sur le contenu de l'atelier d'éclairage (personnalisé)

Veillez indiquer votre principal objectif et le résultat escompté du programme. Cela est important pour faciliter la personnalisation de l'ordre du jour.	
---	--

Que faut-il souligner (c.-à-d. les produits, applications, technologies) Que devrions-nous éviter?	
Secteur d'application à souligner dans l'atelier:	<input type="checkbox"/> Éducation <input type="checkbox"/> Soins de santé <input type="checkbox"/> Détail et hôtellerie <input type="checkbox"/> Industriel <input type="checkbox"/> Bureaux et commercial <input type="checkbox"/> Extérieur <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)
Produit(s) spécifiques à couvrir (vous pouvez en choisir plus d'un):	<input type="checkbox"/> Lampes DEL <input type="checkbox"/> Luminaires <input type="checkbox"/> Sources conventionnelles <input type="checkbox"/> Commandes de l'éclairage <input type="checkbox"/> Systèmes évolués <input type="checkbox"/> Philips CK

## Logistique de voyage et de repas

Des réservations d'hôtel sont-elles nécessaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez vous reporter à nos fournisseurs préférés sous « hébergement » à la première page
Nombre de chambres d'invité requises à l'hôtel	
Veuillez fournir la date d'arrivée/de départ pour l'hôtel	Date d'arrivée : Date de départ :
Transport – Retour à l'aéroport en groupe à la fin de la session	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> J'organiserai moi-même la prise en charge pour le retour

Signature

Date