

# GUIDE EXPOSANT

France / Nice / Hotel Le Méridien

**NICE**  
SHOULDER COURSE  
**NURSE & PA**  
**2020**  
June 4 - 5

*Current Concepts*  
**ARTHROSCOPY**  
**ARTHROPLASTY**  
**& FRACTURES**

*Course Chair :*

P. BOILEAU MD / N. BRONSARD MD PhD / C. TROJANI MD  
A. JACQUEL PA / J. VERDIER PA

#### SCIENTIFIC COMMITTEE

P. Boileau MD / N. Bronsard MD PhD  
C. Chuinard MD / JF. Gonzalez MD / T. Lafosse MD  
A. Cole PA / A. Jacquel PA / M. Karam PA / J. Verdier PA



[www.nice-shoulder-course-nurse.com](http://www.nice-shoulder-course-nurse.com)

Chers Partenaires,

Depuis plusieurs années, le Nice Shoulder Course est un grand succès, qui permet aux chirurgiens du monde entier de se mettre à jour dans les dernières découvertes et techniques de la chirurgie d'épaule.

La deuxième édition de Nice Shoulder Course NURSE & PA- adressé aux IDE et IBODE vient compléter le cours destiné principalement aux chirurgiens. Le programme comprend des communications faites par des spécialistes, des tables rondes et des ateliers pratiques.

Pour plus d'informations: [www.nice-shoulder-course-nurse.com](http://www.nice-shoulder-course-nurse.com).

Cordialement.

Le comité scientifique

## INFORMATIONS GENERALES

### DATES

Jeudi 4 juin et Vendredi 5 Juin 2020

### LIEU

LE MERIDIEN  
1, Promenade des Anglais  
06000 Nice, France

### PRESIDENTS

Prof. Pascal BOILEAU - FRANCE  
Dr. Nicolas BRONSARD - FRANCE  
Prof. Christophe TROJANI - FRANCE  
Mme Audrey JACQUEL - FRANCE  
Mme Julie VERDIER - FRANCE

### COMITE SCIENTIFIQUE

P. BOILEAU - FRANCE  
JF. GONZALEZ - FRANCE  
N. BRONSARD - FRANCE  
A. JACQUEL - FRANCE  
J. VERDIER - FRANCE  
M. KARAM - FRANCE  
C. CHUINARD - USA  
T. LAFOSSE - FRANCE  
A. COLE - USA

### COORDINATION SCIENTIFIQUE

Association A.E.R.C.O.T./PASTEUR 2  
Agnès URANOVICZ & Anne FREGEAC  
30, voie Romaine - 06000 Nice, France  
[chir-orthopedique@chu-nice.fr](mailto:chir-orthopedique@chu-nice.fr)

### COORDINATION LOGISTIQUE

SARL IMPACT  
Christina ZIPFEL LOPEZ  
213, avenue de la Californie - 06200 Nice - France  
Tél. : 04 92 07 35 76  
[christina@impact-events.net](mailto:christina@impact-events.net)



### PAUSES-CAFE/DEJEUNER

Les pauses-café seront servis dans l'espace exposition.  
Le déjeuner est libre.

### BADGES

2 badges exposants sont inclus dans le tarif de votre stand.

### HORAIRES PREVISIONNELS

Installation: Jeudi 4 juin de 7h00 à 8h00  
Exposition: Jeudi 4 juin de 8h00 à 18h30  
Vendredi 5 Juin de 8h30 à 17h00  
Démontage: Vendredi 5 Juin à partir de 17h00

### HEBERGEMENT

Pour toute réservation et plus d'informations :  
[christina@impact-events.net](mailto:christina@impact-events.net)

## Deux types de participation sont possibles :

- La location d'un espace d'exposition (stand)
- Le Sponsoring

### • TARIFS DES STANDS

**2 000 €** par espace exposition (3m2)

### • SPONSORING

**Nous vous proposons trois niveaux de sponsoring (Gold, Silver et Bronze) - plus de détails - page 5**

**D'autre part, vous pouvez parrainer les pauses-café ainsi que les déjeuners:**

**PAUSE-CAFE** **2 000 €** par pause

Vous avez la possibilité de sponsoriser une des pauses-café en nous fournissant affiches et kakemonos que nous disposerons dans les espaces réservés.

**DEJEUNER** **3 000 €** par déjeuner

Vous avez la possibilité de sponsoriser un déjeuner en nous fournissant affiches et kakemonos que nous disposerons dans les espaces réservés.

### **INSERTION SACOCHES (uniquement pour sponsors)**

200 exemplaires seront nécessaires. Ils devront être envoyés dans les bureaux d'IMPACT avant le 21 mai 2020.

La location d'un espace d'exposition inclut :

1. Espace mis à disposition avec 1 table et 2 chaises
2. 2 badges staff avec accès aux pauses café

Le déjeuner est libre.

Nous sommes à votre disposition pour toute demande supplémentaire.

### **CONDITIONS DE REGLEMENT:**

Le paiement complet doit être fait avant le 1<sup>er</sup> Mai 2020. En cas de non réception du paiement avant le 1<sup>er</sup> Mai, les organisateurs se réservent le droit de disposer des espaces d'exposition.

### **LIVRAISONS:**

Les livraisons ne seront pas acceptées avant jeudi 28 mai 2020. Tout colis livré avant cette date sera refusé.

Chaque colis doit être facilement identifiable (nom exposant + responsable sur place). Attention: L'identification des colis est IMPERATIVE. Tout colis non identifié sera refusé.

Adresse de livraison:

**LE MERIDIEN  
NICE SHOULDER COURSE NURSE & PA**  
1, Promenade des Anglais  
06000 Nice, France

## **GOLD SPONSOR - 7 500 €**

- Espace exposition - 12m2
- Votre logo en sur le site Internet avec la mention Gold Sponsor
- Votre logo sur le programme final avec la mention Gold Sponsor
- 1 kakémono à l'accueil du congrès et à l'entrée de la salle de conférence (fournis par vos soins)
- Badge d'accès 6 personnes (stand)
- Badge d'accès 4 participants
- 3 documents ou échantillons à insérer dans les sacs participants (fournis par vos soins)

## **SILVER SPONSOR - 5 000 €**

- Espace exposition - 6 m2
- Votre logo en sur le site Internet avec la mention Silver Sponsor
- Votre logo sur le programme final avec la mention Silver Sponsor
- 1 kakémono à l'entrée de la salle de conférence (fourni par vos soins)
- Badge d'accès 4 personnes (stand)
- Badge d'accès 2 participants
- 2 documents ou échantillons à insérer dans les sacs participants (fournis par vos soins)

## **BRONZE SPONSOR - 3 000 €**

- Espace exposition - 3 m2
- Votre logo en sur le site Internet avec la mention Bronze Sponsor
- Votre logo sur le programme final avec la mention Bronze Sponsor
- Badge d'accès 3 personnes (stand)
- 1 document ou échantillon à insérer dans les sacs participants (fourni par vos soins)

## **EXPOSANT - 2 000 €**

- Espace exposition - 3 m2
- Votre logo en sur le site Internet avec la mention Expositant
- Votre logo sur le programme final avec la mention Expositant
- Badge d'accès 2 personnes (stand)

**ADRESSE:**

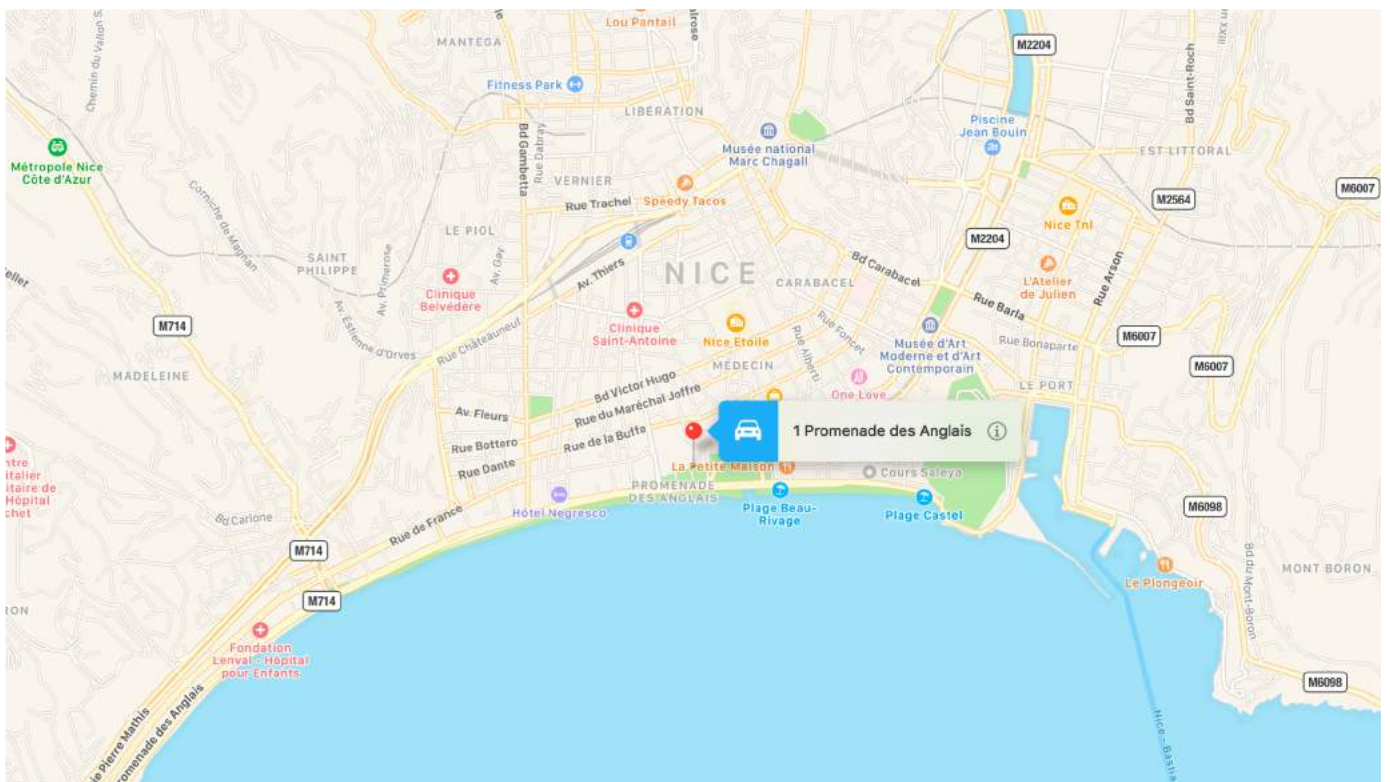
Hôtel Le Méridien Nice  
1, Promenade des Anglais  
06000 Nice

**ACCES BUS DEPUIS L'AEROPORT DE NICE:** Ligne 98 - navettes toutes les 20 minutes

**ACCES VOITURE :**

Suivre la Promenade des Anglais en direction « Nice Centre ». L'hôtel est situé au bout de la Promenade des Anglais, juste au dessus du Casino Ruhl.

Un parking public est disponible au tarif de 23€ par jour et par voiture (accès direct du parking vers l'hôtel via ascenseur).



# FORMULAIRE INSCRIPTION

## EXPOSANT

Société

Contact

Adresse

CP

Ville

Telephone

Email

## SURFACE D'EXPOSITION

2.000 € (3 m<sup>2</sup>)

## SPONSORING

- Pause-café / vendredi (2.000 €)
- Déjeuner / vendredi (3.000 €)
- Pause-café / samedi (2.000 €)
- Déjeuner / samedi (3.000 €)
- GOLD SPONSOR (7.500 €)**
- SILVER SPONOSOR (5.000 €)**
- BRONZE SPONOSOR (3.000 €)**

## MONTANT TOTAL A REGLER :

Indiquez le montant TTC de votre réservation (€) :

**DATE LIMITE : 1<sup>er</sup> AVRIL 2020**

## **CONDITIONS DE RESERVATION**

Merci de retourner ce formulaire avec votre règlement ainsi que le document d'assurance complété à :  
SARL IMPACT  
213, avenue de la Californie  
06200 Nice

Merci de bien vouloir noter que votre réservation ne sera définitive qu'à réception de votre règlement.

## **CONDITIONS DE REGLEMENT**

Le règlement complet est dû avant le 1<sup>er</sup> mai 2020. En cas de non réception du paiement avant cette date, les organisateurs se réservent le droit de disposer des espaces d'exposition.

## **CONDITIONS D'ANNULATION**

Les demandes d'annulation doivent être adressées par écrit aux organisateurs avant le 1<sup>er</sup> mai 2020. En cas d'annulation reçue avant le 1<sup>er</sup> mai 2020, un remboursement de 50% du total payé sera effectué. En cas d'annulation reçue après le 1<sup>er</sup> mai 2020, aucun remboursement ne sera fait.

## **REGLEMENT PAR CHEQUE**

Merci d'envoyer votre chèque (à l'ordre de AERCOT) à :  
SARL IMPACT - 213, avenue de la Californie - 06200  
Nice - France

## **REGLEMENT PAR VIREMENT**

Bénéficiaire: AERCOT  
Banque : CREDIT LYONNAIS  
Agence: NICE VICTOR HUGO  
IBAN : FR34 3000 2032 6100 0079 0416 T45  
SWIFT : CRLYFRPP

Merci d'indiquer le nom de votre société sur l'ordre de virement et de joindre une copie à votre formulaire.

Je soussigné,

---

représentant la société

---

certifie que mon inscription comme exposant pour le :

## NSC NURSE & PA 2020

est couverte par ma compagnie d'assurances pour la période du congrès  
(jours de montage et de démontage inclus)

Je garantie que les organisateurs ne pourront être tenus responsable en cas  
de vol, perte ou tout autre détérioration qui pourrait arriver au matériel  
exposé ou à la décoration de vos installations.

La responsabilité des organisateurs est limitée au feu, explosion et  
dommages causés par une inondation ou un incident électrique.

Je certifie avoir lu et accepter les conditions ci-dessus.

**Date**

**Signature\***

\*Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »