

DATOS DE LA EMPRESA			
C.I.F.:		Nombre:	
Domicilio:			C.P.:
Localidad:		Provincia	Tel.:
E-mail:		Web:	Sector:
Fecha de constitución de la empresa:		Nº Empleados:	
Facturación último ejercicio (en euros):		Próximas Inversiones:	
¿Es Exportador? (Indique Sí o No):			
Evolución de la exportación (en Euros y %), últimos dos ejercicios:			
¿Es Importador? (Indique Sí o No):			
Evolución de la importación (en Euros y %), últimos dos ejercicios:			
Países de destino de sus productos y/o servicios			
Numero anual de viajes de la empresa:			
Destinos preferentes de los viajes:			
DATOS PERSONA - PARTICIPANTE			
Nombre Completo:		Nº pasaporte:	
Cargo francés:		Tel. profesional:	Móvil profesional:
E-mail profesional:		Idiomas:	
¿PERTENECE SU EMPRESA A ALGUNA ASOCIACIÓN EMPRESARIAL?			
SI		NO	
En caso afirmativo, ¿cúal? :			
DATOS PERSONA – CONTACTO (Rellenar en caso de que sea diferente del participante)			
Nombre Completo:		E-mail profesional:	
Teléfono profesional:		Cargo:	
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS Y PARTIDA ARANCELARIA (Es obligatorio incluir la partida arancelaria para caso de productos)			
ESPAÑOL		FRANCÉS	
¿Necesitará interprete durante la acción? (El coste del mismo corre por cuenta de su empresa)			
Indicar Sí o No			
Día libre para sus propios contactos (Indique el día concreto)			
Días a disponer:			

OBJETIVO DE SU EMPRESA (Marque con una x la opción deseada)	
<input type="checkbox"/>	Transferencia de tecnología y know-how
<input type="checkbox"/>	Acuerdo de Subcontratación
<input type="checkbox"/>	Prospección de mercado
<input type="checkbox"/>	Contactar con nuevos clientes
<input type="checkbox"/>	Visitar contactos anteriores(*)
<input type="checkbox"/>	Inversión e implantación
<input type="checkbox"/>	Nombrar representante
DESCRIPCION DE SU PROYECTO EMPRESARIAL EN	
¿Ha exportado alguna vez a	?
<input type="checkbox"/>	SÍ
<input type="checkbox"/>	NO
PERFIL DE LAS EMPRESAS CON LAS QUE DESEA REUNIRSE (Marque con una x la opción deseada)	
<input type="checkbox"/>	Importador
<input type="checkbox"/>	Distribuidor
<input type="checkbox"/>	Mayorista
<input type="checkbox"/>	Almacenista
<input type="checkbox"/>	Fabricante
<input type="checkbox"/>	Agente / Representante
<input type="checkbox"/>	Otros (detallar en hoja aparte)
DESCRIPCIÓN DEL PERFIL BUSCADO DE EMPRESA LOCAL	
<p>(*) En caso de visitar contactos anteriores en el mercado/s de destino identifíquelos e infórmenos sobre si DESEA O NO que sean incluidos en su agenda de entrevistas.</p> <p><i>Es muy importante que nos informe de qué entrevistas concretas va a cerrar Vd. directamente para evitar duplicidades, así como el día en los que tendrán lugar.</i></p>	