

30^{ème} CONGRES by IRBMS – 20 & 21/11/2026

FICHE PARTENAIRE

Laboratoires ou Société :

Adresse :

Représenté(e) par Madame, Monsieur :

Coordonnées des Représentants présents lors du Congrès de Médecine du Sport by IRBMS :

Désire retenir un Stand-Exposition selon le partenariat suivant :

(participation obligatoire sur les 2 journées)

☐ Référence – 3 000 € TTC (2 jours)

☐ Premium – 4 000 € TTC (2 jours)

ENGAGEMENT

La société soussignée s'engage à participer au Congrès de Médecine du Sport des Hauts-de-France – IRBMS, qui se déroulera les 20 et 21 novembre 2026 au Lille Grand Palais, selon les conditions du partenariat choisi.

Fait à :

Le :

Signature et cachet de la société :

TOUTE DEMANDE SANS REGLEMENT* NE POURRA ETRE PRISE EN CONSIDERATION

* Chèque ou virement au nom de l'IRBMS. – Fiche à retourner à contact@medecinedusport.fr ou par voie postale



IRBMS
Maison du Sport – 367, rue Jules Guesde
59650 VILLENEUVE D'ASCQ
Tél : 03.20.05.68.32
Site : www.irbms.com
Courriel : contact@medecinedusport.fr



Anthony BACQUAERT
Mail : a.bacquaert@irbms.com
tel : 0660913273
Sylvine LECLERCQ
Mail : sylvine.leclercq@irbms.com
tel : 0661110585