



# THE PERFECT PACKAGING EXPERIMENT



**I ÉDITION DU CONCOURS CARTONAJES SALINAS.**

**INSCRIPTION**

**INFORMATIONS PERSONNELLES:**

PRÉNOM:

NOM:

E-MAIL:

TÉLÉPHONE:

ADRESSE:

VILLE:

CP:

RÉGION:

PAYS:

## MODALITÉ:

### INSCRIPTION INDIVIDUELLE:

### INSCRIPTION EN GROUPE:

Lorsque l'inscription est réalisée en groupe, le titulaire (données introduites au début du formulaire) sera la personne de contact pour toute information ou clarification. Maximum 4 participants par groupe.

#### PARTICIPANT 2

PRÉNOM:

NOM:

E-MAIL:

#### PARTICIPANT 3

PRÉNOM:

NOM:

E-MAIL:

#### PARTICIPANT 4

PRÉNOM:

NOM:

E-MAIL:

### ÉTUDIANT

ÉCOLE:

### PROFESSIONNEL FREELANCE

### AGENCE DE DESIGN

#### DATOS AGENCIA

NOM:

ADRESSE:

VILLE:

CP:

RÉGION:

PAYS:

WEB:

E-MAIL:

## APPROBATION ET SIGNATURE

-Tous les champs de l'inscription doivent être correctement complétés pour son approbation.

-Dés réception du rapport le présent document par mail

( [perfectpackaging@cartonajessalinas.com](mailto:perfectpackaging@cartonajessalinas.com) ), nous vous contacterons pour vous envoyer toute l'information nécessaire sur le projet.

J'AI LU ET ACCEPTE LES BASES DU CONCOURS DANS SA TOTALITÉ

DATE:

SIGNATURE:



cartonajes salinas soc. ltda.

Polígono Ind. La Noria; Collado I

03638 Salinas - Alicante - España

T. +34 966 973 010 F. +34 965 479 226

[www.cartonajessalinas.com](http://www.cartonajessalinas.com)

[info@cartonajessalinas.com](mailto:info@cartonajessalinas.com)