

ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΚΘΕΣΗ

“TOYZERIA & KIDS TURKEY 2015”

Κατά τις ημερομηνίες **28 Οκτωβρίου- 1 Νοεμβρίου 2015** πρόκειται να πραγματοποιηθεί η 8^η Διεθνής Έκθεση TOYZERIA & KIDS TURKEY από τον Συνδεσμός Εξαγωγέων Κωνσταντινούπολης στην Istanbul - Turkey με επιχορήγηση του σχετιζόμενου φορέα εξαγωγών.

Στην έκθεση προσκαλούνται τα στελέχη των διοικήσεων των εταιριών που δραστηριοποιούνται στον τομέα παιχνιδιών και εξοπλισμού παιχνιδιών.

Παράλληλα με την έκθεση υπάρχει ειδική διοργάνωση από το Υπουργείο μας, το οποίο διαρκεί 3 μέρες και περιλαμβάνει επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο καθώς και συναντήσεις με τους παραγωγούς. Είναι σημαντικό να επισημανθεί ότι οι εταιρείες θα επιλεγούν από το Υπουργείο μας και όχι από το Γραφείο μας. Οι λεπτομέρειες της συγκεκριμένης διοργάνωσης είναι όπως παρακάτω:

Κατά τη διάρκεια των ημερομηνιών της έκθεσης 29 Οκτωβρίου- 1 Νοεμβρίου 2015 το Υπουργείο μας θα καλύψει τα έξοδα διαμονής ενός εκπροσώπου από κάθε εταιρία για 3 νύχτες σε ξενοδοχείο 4 ή 5 αστέρων, το πρωινό και τις μεταφορές από και προς το αεροδρόμιο καθώς και στον εκθεσιακό χώρο.

Τα έξοδα διαμονής θα καλυφθούν μόνο εφόσον οι επισκέπτες λάβουν μέρος στο συγκεκριμένο πρόγραμμα και ταξιδέψουν στις συγκεκριμένες ημερομηνίες των 29 Οκτωβρίου- 1 Νοεμβρίου 2015 (διαμονή 3 νυχτών).

Σε περίπτωση που οι επισκέπτες επιθυμούν να ταξιδέψουν λιγότερες μέρες ή σε διαφοροποιημένες ημερομηνίες, θα πρέπει να καλύψουν οι ίδιοι τα έξοδά τους.

Για περρισότερες πληροφορίες και λεπτομέρειες επισκεφθείτε την ιστοσελίδα <http://www.kidsturkey.com/>

Παρακαλούμε όπως οι εταιρείες που επιθυμούν να επισκεφτούν την έκθεση, να επικοινωνήσουν με το Γραφείο μας, ώστε να τους προμηθεύσουμε την αίτηση, την οποία πρέπει να συμπληρώσουν και στείλουν σε εμάς το αργότερο μέχρι τις **16 Οκτωβρίου 2015** στο φαξ **210 72 42 948** ή στο e-mail atina@ekonomi.gov.tr

**REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY**

Application Form For International Buyer Mission Program

Name of Turkish Commercial Counsellor: Mr. İsmail TULUKCU

Name of Buyer Mission Program: TOYZERIA & KIDS 2015

- Please type your answers and return this participation form to the Turkish Commercial Counsellor. Formal acceptance will be given to you by Turkish Commercial Counsellor as soon as eligibility is cleared by Ministry of Economy.
- Application forms must be returned by [date].
- Please indicate whether any of the information

(1) Ministry of Economy External Demands Database.

Details shown at 1 to 8 will automatically be used to create an entry on **Ministry of Economy External Demands Database**.

If you **do not** want details of your organization to appear on **Ministry of Economy External Demands Database**, please tick here.

(2) Name of the Company:

(3) Status of the Company:

Please tick,

Manufacturer

Importer

Retailer

Manufacturer-Importer

Wholesaler

Chain Store

Other (please specify)

**(4) Company Address
(Please include postcode)**

Telephone & Fax:

E-mail & Website Address:

**(5) Company representative who will attend to the
Program and Position**

(6) Name of parent or holding Company (if applicable)

(7) Brief description of goods and/or services imported from all over the World.

(8) Detailed description of goods and/or services demanded from Turkey.

(9) Total number of employees and year of count?

1-10

10-50

50-100

More Than 100

(10) What is the company's annual turnover and year of count? (Optional)

(11) What is the sum of your total annual imports?

in years 2012 and 2013 (world-wide)?

(12) What is the value of your annual imports from

Turkey and year of count?

(13) How many times has your company visited Turkey?

• On an Ministry of Economy Buyer Mission Program

• Independently?

(14) Are any of your objectives in participating in this mission represented by the following?

Categories

	Yes	No
Import From Turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preliminary research into Turkish market	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seeking a representative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting new suppliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting existing representatives/ Suppliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partners for manufacture under Licence or joint venture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If other, please give details

(15) Do you have any local contacts or representatives in Turkey?

Yes	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If "Yes" please give the following details

Name & Address

Type of Contact:

- Subsidiary
- Associate Company
- Commission Agent

I commit to participate bilateral meeting of the buyer mission program.

Name of the person filled this form and position:

Date:

Signature: