

# 39<sup>ème</sup> SALON DES ANTIQUAIRES SAINT MELOIR DES ONDES 04/05 ET 06 AOUT 2012

## DEMANDE DEFINITIVE D'EMPLACEMENT

Je Soussigné :

Nom Prénom

Raison Sociale

Adresse

N° de R C

Téléphone

Fax

Téléphone mobile

E-mail

Nature de l'exposition: le plus précisément possible.

**Exposition principale** .....

**Expositions secondaires :** (préciser)

Nombres de personnes présentes sur le stand :

A déjà participé au salon des Antiquaires :                    **OUI**                    **NON**  
Année de dernière participation :

Emplacement salle A	2.75m x 5.00 m	coût	<b>410 Euros</b>	<b>x</b>	<b>=</b>
Emplacement salle B	3.00 m x 5.00 m	coût	<b>410 Euros</b>	<b>x</b>	<b>=</b>
Emplacement chapiteaux	3.20 m x 4.75 m	coût	<b>410 Euros</b>	<b>x</b>	<b>=</b>
Emplacement extérieur	5.00 m x 7.00 m	coût	<b>250 Euros</b>	<b>x</b>	<b>=</b>
			<b>TOTAL</b>		<b>=</b>
			<b>Pré-réservation</b>		
			<b>RESTE DU</b>		<b>=</b>

**Emplacement souhaité** (dans la mesure du possible) :

Après avoir pris connaissance du règlement général du 39<sup>ème</sup> Salon des antiquaires de St Méloir des Ondes auquel j'accepte de me conformer, je déclare donner, par la présente mon adhésion ferme et définitive.

Ci - joint deux chèques :

-50% soit.....Euros à titre d'arrhes encaissables après le 1 juin 2012

-50% soit .....Euros à titre de solde encaissable après le salon

A

Le

Signature précédée de la mention manuscrite : Lu et approuvé, bon pour commande.

**Signature**

**Cachet Commercial** (obligatoire)

**Nota :** Nous vous conseillons vivement de conserver une copie de ce document.