50 ME SALON DES ANTIQUAIRES - SAINT MÉLOIR DES ONDES - 05/06 ET 07 AOÛT 2023

DEMANDE DÉFINITIVE : Je Soussigné :	D'EMPLACEMI	ENT				
Nom Prénom						
Raison Sociale						
Adresse						
N° de R C (joindre extrait K	bis)					
éléphone éléphone mobile arrainé par : (Obligatoire pour les nouveaux exposants)			Fax E-mail			
Le parrainage est obligatoire pour les n	ouveaux exposants. Leu	ır inscription n	e sera validée qu'	avec l'acco	rd de l'organisa	tion.
Objets exposés : Antiquités -	- Brocante – Desig	gn du 20 ^{ème}	siècle (rayer	· la ou les	s mentions in	nutiles)
Exposition principale		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Expositions secondaires : (p	oréciser)					
Nombres de personnes préser	ntes sur le stand:					
A déjà participé au salon des Année de dernière participati	-	OUI	NON	N		
Emplacement salle A Emplacement salle B Emplacement salle C Emplacement extérieur	3.00m x 5.00 m 3.00 m x 5.00 m 3.00 m x 5.00 m 5.00 m x 6.60 m	coût coût	450 Euros 450 Euros 450 Euros 290 Euros TOTA	X X X	= = = =	
Emplacement souhaité (dan Après avoir pris connaissance St Méloir des Ondes auquel j ferme et définitive. Ci - joint deux chèques :	e du règlement gér 'accepte de me co	néral du 50 nformer, je	déclare donn	ner, par la	a présente m	non adhésion
-50% soit						
Signature précédée de la men	A tion manuscrite :]	Lu et appro	ouvé, bon pou	le ir comma	ande.	

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

Cachet Commercial

Signature