**52ème SALON DES ANTIQUAIRES - SAINT MÉLOIR DES ONDES - 09/10 et 11 AOûT 2025**

**DEMANDE DÉFINITIVE D’EMPLACEMENT**

Je Soussigné :

Nom Prénom

Raison Sociale

Adresse

N° de R C (joindre extrait K bis)

Téléphone Fax

Téléphone mobile E-mail

Parrainé par : (Obligatoire pour les nouveaux exposants)………………………………………….

Le parrainage est obligatoire pour les nouveaux exposants. Leur inscription ne sera validée qu’avec l’accord de l’organisation.

**Objets exposés** : Antiquités – Brocante – Design du 20ème siècle (rayer la ou les mentions inutiles)

**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 3.00m x 5.00 m coût **460 Euros x =**

Emplacement salle B 3.00 m x 5.00 m coût **460 Euros x =**

Emplacement salle C 3.00 m x 5.00 m coût **460 Euros x =**

Emplacement extérieur 5.00 m x 6.60 m coût **300 Euros x =**

#  TOTAL =

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

Après avoir pris connaissance du règlement général du 52ème 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 2025

-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**

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