53ème SALON DES ANTIQUAIRES - SAINT MÉLOIR DES ONDES - 08/09 et 10 AOûT 2026

DEMANDE DÉFINITIVE D'EMPLACEMENT

Je Soussigné :

Nom Prénom

Raison Sociale

Adresse

N° de R C (joindre extrait K bis)

Téléphone Téléphone mobile

Courriel

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 principalement exposés

Exposition principale ……

Expositions secondaires : (préciser)

Nombres de personnes présentes sur le stand pendant le salon
Nombres de collaborateurs lors du déballage

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 53ème 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 2026
-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.