



DOSSIER DE PARTICIPATION / du 24 au 27 jan 2018

PARTICIPATION FORM

Vous êtes/You are Exposant direct/Direct exhibitor Co-exposant/Co-exhibitor Organisateur de pavillon/Pavilion organiser

Si vous êtes co-exposant, précisez le nom de l'exposant direct qui vous accueille: _____

If you are a co-exhibitor, specify the name of the direct exhibitor with who will be sharing a stand: _____

1 VOTRE SOCIÉTÉ / YOUR COMPANY

SOUSCRIPTEUR / APPLICANT

Raison sociale / Company name _____

Adresse / Address _____

Code Postal / Postcode _____ Ville / Town _____ Pays / Country _____

Tél. / Phone _____ Fax _____

Site internet / Website _____

E-mails société / Company E-mail _____

Si vous êtes filiale d'un groupe / If you are a subsidiary company of a group

Nom du Groupe / Name of the group _____ Pays / Country _____

COORDONNÉES DE FACTURATION / COORDINATED BILLING

Raison sociale / Company name _____

Adresse / Address _____

RC _____

NIF _____

NIS _____

RESPONSABLE SALON / EXHIBITION CONTACT

Cette personne recevra toutes les informations concernant l'organisation du salon / This person will receive all correspondence relating to the organisation of the exhibition.

Nom / Surname _____ Prénom / First name _____

Tél. direct / Direct phone _____ Portable / Mobile phone _____ Fax _____

E-mail: _____

2 VOTRE ACTIVITÉ / YOUR ACTIVITY

3 STAND/STAND

	Tarifs Prices	Quantité Quantity	MontantHT SumExcl.VAT
A.DROIT D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE/OBLIGATORY REGISTRATION FEES			
Couvrant les frais de dossier, Promotion, Inscription au catalogue et assurance <i>Covering fees-Promotion-Catalogue entry-insurance</i>	10 000	-	= 10000
Inscription Co-Exposant <i>Co-exhibitor registration fees</i>	15 000	x _____	= _____ DA
B.VOTRE STAND/YOUR STAND			
Surface nue (Cloisons et moquette non fournies-Minimum 36m ² par exposant)	9 000	x _____ m ²	= _____ DA
Stand équipé (Incluant la surface-Les cloisons-moquette et enseigne 1 table et 3 chaises <i>Ready to exhibit stand-(Including surface, partition walls, carpet and signboard-1 table 3 chairs)</i>	12 000	x _____ m ²	= _____ DA
C.SUPPLEMENT POUR FACADES OUVERTES/SUPPLEMENT FOR OPEN SIDES			
Pose de moquette	600	x _____ m ²	= _____ DA
Panneau supplémentaire pour réserve interne de stockage	4 000	x _____	= _____ DA
Porte de réserve	10 000	x _____	= _____ DA
Vitrine en aluminium	7 000	x _____	= _____ DA
Comptoir de réception avec rangement	4 000	x _____	= _____ DA
Téléviseur 50p	7 000/J	x _____	= _____ DA
Hôtesse	3 000/J	x _____	= _____ DA
Bandeaux sur page de couverture	250 000	x _____	= _____ DA
Dernière page	250 000	x _____	= _____ DA
2 eme de couverture	160 000	x _____	= _____ DA
3 eme de couverture	150 000	x _____	= _____ DA
Page complète	100 000	x _____	= _____ DA
Demi-page	60 000	x _____	= _____ DA
Sous total Stand(HT)/Stand subtotal=	(A+B+C+D)		= _____ DA
T.V.A 19%/VAT 19%=			= _____ DA
Sous total Stand(HT)/Stand subtotal=			= _____ DA

PAIEMENT PAR / PAYMENT BY

- Chèque à l'ordre de « EURL xposium events »
- Virement RIB ci-dessous :

Agence 00106	RIB 1130030562	Clé RIB 52	SWIFT SOGEDZAL
TITULAIRE EURL XPOSIUM EVENTS	Adresse 18 COOP EL ZOHOR 31000 ORAN		Adresse de la banque AGENCE ORAN GAMBETTA 03 RUE BENBAKOUR ABDELKADER

Nom du signataire (en capitales) / Name of the signatory (in capital letters): _____

Fonction du signataire dans l'entreprise / Position of the company signatory: _____

Lieu / Place: _____ Date: _____

Signature précédée de la mention «Lu et Approuvé»
Signature preceded by expression «read and approved»

**OBLIGATOIRE
COMPULSORY**

Cachet de l'Entreprise / Company stamp

**OBLIGATOIRE
COMPULSORY**