

9 AU 12
MARS 2012
PARC EXPO ORLÉANS

Salon des antiquités

demande de participation

à retourner avant le 2 décembre 2011
au Parc des Expositions et Congrès d'Orléans

1 CORRESPONDANCE

Raison sociale :

Nom et Prénom du signataire (qui devra avoir qualité pour engager la Société) **obligatoire** :

Carte Professionnelle N°

Adresse :

Code Postal et Ville :

Tél : Portable : Fax :

Site Internet : Adresse e-mail :

2 INSCRIPTION AU CATALOGUE ET ENSEIGNE

Enseigne du stand (limitée à 36 caractères et 2 lignes) Attention ! votre entreprise sera classée au catalogue à la 1ère lettre du mot inscrit sur cette ligne

Adresse :

Code Postal et Ville :

Tél : Fax :

ACTIVITÉ (2 au maximum) :

MARCHANDISES EXPOSÉES :

3 RÉFÉRENCES

Registre des Métiers : Réf. bancaires :

Siret n° : Centre :

Code APE : CCP n° :

NE RIEN INSCRIRE - RÉSERVÉ À ORLÉANS GESTION

