

À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT A :
La Cité des Congrès
Avant le

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS EXPOSANT

TAND									
STAND N°									
STAND ÉQUIPÉ	STAND NU								
SURFACE RÉSERVÉE	≣:								
SI STAND ÉQUIPÉ : NOM DE VOTRE ENS	EIGNE (MAX 18 CARACTÈRE	S)							
SI STAND NU : MERC	I DE COMPLÉTER LA PAGE S	UIVANTE						,	
CONTACT EXPOSAN	IT SUR SITE: NOM		TÉ	ĹÉPH	ONE_				
OCIÉTÉ EXPOS	ANTE								
	:								
Code postal :	Ville :				Pays:				
	Ville :	7			Pays:				
ACTURATION À REMPLIR SI ADRES	Ville : SE DE FACTURATION DIFFÉR	RENTE DE L'ADI	RESSE [	DE SO	CIÉTÉ				
ACTURATION À REMPLIR SI ADRES	SE DE FACTURATION DIFFÉR	RENTE DE L'ADI	RESSE [	DE SO	CIÉTÉ				
À REMPLIR SI ADRES Adresse de facturation  Code postal:	SE DE FACTURATION DIFFÉR	RENTE DE L'ADR	RESSE [	DE SO	CIÉTÉ				
ACTURATION  À REMPLIR SI ADRES  Adresse de facturation  Code postal:  E-mail:	SE DE FACTURATION DIFFÉR	RENTE DE L'ADR	RESSE [	DE SO	CIÉTÉ				
À REMPLIR SI ADRES Adresse de facturation  Code postal: E-mail:  ENTIONS OBLI	SE DE FACTURATION DIFFÉR	RENTE DE L'ADI	RESSE [	DE SO	CIÉTÉ Pays :				
ACTURATION  À REMPLIR SI ADRES  Adresse de facturation  Code postal:  E-mail:  ENTIONS OBLI  Numéro de TVA:  Siret:	SE DE FACTURATION DIFFÉRENCE.  Ville:  IGATOIRES  ESENTE CASE, L'EXPOSANIATION DES EXPOSANTS PR	RENTE DE L'ADF	RESSE [	DE SO	CIÉTÉ Pays:	VEMEI	NT LES	s con	IDITIO



