

Demande de participation

Exposant principal

Raison sociale _____

Nom sous lequel vous souhaitez être référencé _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél. _____ Fax _____ Site Web _____

Les contacts de votre société

• Responsable du Salon

Nom Mme Mr _____

Fonction _____ Tél. direct _____

Mail _____

• PDG/DG/Gérant

Nom Mme Mr _____

Tél. direct _____ Mail _____

Adresse de facturation

N° de TVA

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Contact facturation _____

Tél. _____ Fax _____ Mail _____

Votre activité

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Médecines non conventionnelles / naturelles / ancestrales | <input type="checkbox"/> Nouveaux métiers / formation prof. & personnelle |
| <input type="checkbox"/> Méthodes de bien-être : techniques manuelles / relaxation / sophrologie / méditation / etc. | <input type="checkbox"/> Edition / presse / musique |
| <input type="checkbox"/> Cosmétiques | <input type="checkbox"/> Artisanat : objets décoratifs / bijoux / pierres / etc. |
| <input type="checkbox"/> Compléments nutritionnels / phytothérapie / aromathérapie / etc. | <input type="checkbox"/> Voyages / vacances / stages |
| <input type="checkbox"/> Alimentation / diététique | <input type="checkbox"/> Eco-habitat / éco-produits |
| <input type="checkbox"/> Remise en forme : yoga / gym / Tai-chi / Qi-gong / etc. | <input type="checkbox"/> Eco prêt-à-porter / accessoires de mode / etc. |
| <input type="checkbox"/> Thalasso / balnéo / thermalisme / SPA | <input type="checkbox"/> Conférences (mise à disposition gracieuse des salles) |
| <input type="checkbox"/> Développement personnel / coaching | <input type="checkbox"/> Ateliers (mise à disposition gracieuse des salles) |
| <input type="checkbox"/> Produits et matériels de confort / bien-être / santé / etc. | <input type="checkbox"/> Ateliers participatifs (mise à disposition gracieuse des salles) |
| | <input type="checkbox"/> Autres |

Stands et équipements

A - Stands

Module de base pré-équipé de 6 m² ou 9 m² comprenant :

- cloisons + 1 table + 2 chaises + badges d'accréditation + 50 invitations clients
- + signalétique nominative sur stand
- + insertion catalogue (coordonnées + n° stand + logo)
- + insertion site internet (coordonnées + n° stand + logo)
- + électricité 3 kw + spots + Wi-Fi (consommations comprises)

Stand d'angle : Oui
 Attribué selon l'ordre de réception des inscriptions

Stand de base équipé 6 m ²	650 € HT	<input type="checkbox"/>
Stand de base équipé 9 m ²	1 000 € HT	<input type="checkbox"/>
Espace complémentaire de 3 m ²	200 € HT	<input type="checkbox"/>
Espace complémentaire de 6 m ²	325 € HT	<input type="checkbox"/>
Espace complémentaire de 9 m ²	500 € HT	<input type="checkbox"/>



images non contractuelles



B - Mobilier d'accueil

1 comptoir + 1 tabouret (limite des stocks) 180 € HT

C - Roll-Up 84 x 204 cm

180 € HT

D - Invitations supplémentaires

(carnet de 50) 100 € HT

E - Sponsoring guide pratique

Catalogue format A4 ouvert / A5 fermé - Tirage 5 000 exemplaires

2 ^{ème} de couverture	350 € HT	<input type="checkbox"/>
3 ^{ème} de couverture	350 € HT	<input type="checkbox"/>
4 ^{ème} de couverture	400 € HT	<input type="checkbox"/>
1 page intérieure	300 € HT	<input type="checkbox"/>
1/2 page intérieure	200 € HT	<input type="checkbox"/>
Bandeau 20 x 5 cm (logo + texte + photo)	150 € HT	<input type="checkbox"/>



Roll-Up

Frais d'inscription inclus dans le tarif

Total

A + B + C + D + E Montant total HT : _____ €

TVA 20 % : _____ €

Montant total à régler TTC : _____ €

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

30 juin 2016, en fonction des places disponibles

Conditions de paiement

- **Règlement en 2 chèques à l'inscription :**
 - 30 % d'acompte encaissé à l'inscription - solde encaissé le 31 Août 2016 Cochez l'option choisie
- **Règlement en 4 fois SANS FRAIS :**
 - 4 chèques de 25 % du montant total dû Cochez l'option choisie
 - Encaissement mensuel dès réception
- **Règlement à effectuer :**
 - Par chèque à l'ordre de : Palais des Congrès et Expositions Ajaccio
Quai l'Herminier - CS 3025
20179 - AJACCIO cedex 1
- **Contact :** Tél. : 04 95 51 55 44 Fax : 04 95 51 55 41 Mail : palaisdescongres@sudcorse.cci.fr
- Anne BOUTTAUD ou Andréa STEFANINI

Les demandes d'inscription SANS REGLEMENT NE SERONT PAS PRISES EN COMPTE

Modalités pratiques

Date et horaires d'installation des exposants

Jeudi 22 septembre de : 8h00 à 18h00

Les exposants auront accès au palais des congrès avec leur véhicule pour y déposer leur matériel

Date et horaires de démontage pour les exposants

Dimanche 25 septembre de : 18h00 à 00h00

Cocktail exposants offert (sur réservation)

Vendredi 23 septembre à partir de : 19h15

Horaires d'ouverture du salon

Vendredi 23 septembre de : 10h00 à 19h00

Samedi 24 septembre de : 10h00 à 20h00

Dimanche 25 septembre de : 10h00 à 18h00

Nous vous invitons à prendre connaissance du règlement du salon ci-joint

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance du règlement général du salon et des conditions générales de vente de produits dérivés dont je possède un exemplaire et dont j'accepte toutes les clauses sans réserve ni restriction.

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance de la police d'assurance souscrite par l'organisateur et abandonner tout recours contre la société gestionnaire des locaux dans lesquels se déroule le salon, ainsi que contre l'organisateur ou tout autre exposant et contre tout intervenant pour le compte des personnes précitées.

Je me porte fort de l'acceptation du règlement général du salon et de la renonciation à recours tels que figurant ci-dessus, par chacune des marques coparticipantes présentes sur mon stand et déclare qu'elles sont assurées en responsabilité civile.

Cachet

Signature

Pièces à retourner impérativement avant le 30.06.16 :

- les pages 1-2-3 du présent dossier ;
- une attestation Responsabilité Civile Professionnelle ;
- une assurance tous risques expositions.

Nom - Prénom : _____

Fonction : _____

A : _____

Le : _____