



44^e CONGRÈS DE LA FNOSAD

FÉDÉRATION NATIONALE DES
ORGANISATIONS SANITAIRES APICOLES DÉPARTEMENTALES

Cadre réservé à l'organisation :

Dossier reçu le :

Numéro d'enregistrement

**DEMANDE DE STAND
EXPOSANTS
(Société Commerciale)**

À retourner avant le : 1^{er} juillet 2023

Raison sociale

Adresse du siège social

.....

CP..... Ville.....

Nom et prénom du gérant

Téléphone

E-mail

Site internet

DOSSIER À RETOURNER

Hélène de MULATIER
Congrès APIDOR-FNOSAD
27 rue du canal
57820 LUTZELBOURG

E-mail : congres@fnosad.fr
Pour tout renseignement :
Tél. 06 08 51 08 12

Adresse de facturation (si différente)

.....

SIRET.....

Assujetti à la TVA intracommunautaire

Contact référent

Nom et Prénom

Fonction

Téléphone

E-mail



44^e CONGRÈS DE LA FNOSAD

FÉDÉRATION NATIONALE DES
ORGANISATIONS SANITAIRES APICOLES DÉPARTEMENTALES

RÉSERVATION DE VOTRE STAND

Comprenant : Frais de dossier, 2 badges exposants, le référencement dans la liste exposant du salon (plan sur site) un branchement électrique de 500W (pour une puissance supérieure, veuillez nous contacter), 1 table et 2 chaises.

1. STANDS INTÉRIEURS SEMI-EQUIPÉS

DESCRITIF	A cocher	Prix HT	Prix TTC
Stand de 9 m ²	<input type="checkbox"/>	600 €	720 €
Stand de 18 m ²	<input type="checkbox"/>	1 100 €	1 320 €
Stand de 27 m ²	<input type="checkbox"/>	1 500 €	1 800 €
Stand de 36 m ²	<input type="checkbox"/>	1 900 €	2 280 €
Stand de 45 m ²	<input type="checkbox"/>	2 100 €	2 520 €

2. MOBILIER

Table d'exposition supplémentaire	x.....	6 €	7,20 €
Chaise d'exposition supplémentaire	x.....	3 €	3,60 €

TOTAL (1+2) € HT € TTC
--------------------	-------------------	--------------------

Votre demande d'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée de votre règlement total en TTC (aucun chèque ne sera encaissé avant acceptation par le comité de sélection).

Règlement : Par chèque à l'ordre de FNOSAD-LSA
 Par virement bancaire - **Merci d'indiquer "votre nom suivi de / Congrès Exposant" sur votre virement**

IBAN	FR76	1390	6000	7951	5489	8405	087
Code banque : 13096		Code guichet : 00079		Numéro de compte : 51548984050			Clé : 87



44^e CONGRÈS DE LA FNO SAD

FÉDÉRATION NATIONALE DES
ORGANISATIONS SANITAIRES APICOLES DÉPARTEMENTALES

Ayant réservé un stand pour le Congrès de la Fnosad du 13 au 15 octobre à Boulazac, déclare avoir assuré en tous risques séjour et transport, l'ensemble des produits exposés, et renonce, ainsi que ma compagnie d'assurances, à tous recours contre l'organisateur du salon, qui se trouve ainsi dégagé de toute responsabilité pour tous dommages pouvant survenir aux produits exposés, quel qu'en soit la cause, et de toute responsabilité civile.

Je m'engage à me conformer aux prescriptions desdits règlements et à celles de la législation du travail, de la sécurité et de l'hygiène.

Fait à

Cachet de l'établissement

Date

Nom, Prénom

Signature, précédée de la mention

"Lu et approuvé, bon pour accord"

PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT :

- La demande de participation signée et datée
- Le règlement par chèque ou l'accusé de réception du virement
- L'attestation d'assurance