

Demande de participation

Palais des Expositions La Corniche Gabès - B.P 557 6000 GABES

Tél : (+216) 75 275 511 / (+216) 75 221 101

Fax : (+216) 75 275 283

www.foire-international-gabes.com

fig@topnet.tn

EXPOSANT

Raison sociale.....

Adresse : N°..... rue.....

Code postal..... Ville..... Pays.....

Té l..... Fax.....

Site internet <http://>

Responsable salon Prénom..... Nom.....

E-mail :@

Fonction :

PDG / DG / GERANT Prénom..... Nom.....

E-mail :@

ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale.....

Matricule fiscale de la société :

Adresse : N°..... rue.....

Code postal..... Ville..... Pays.....

MODE DE REGLEMENT

Nous réservons une superficie de.....m2 au prix total de HT.....

Ci joint un montant de..... représentant **40%** du coût total

Chèque N° Sur Date

Ou par virement CCB BH Gabès N° 14 705 7051017 00259 130

Fait à le

Cachet et signature