



Demande de Participation

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

Tél : (+216) 75 275 511 / (+216) 75 221 10

Fax : (+216) 75 275 283

fig@topnet.tn

EXPOSANT

Raison sociale.....

Adresse : N°..... Rue.....

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

Tél..... Fax.....

Site internet http://

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

E-mail : @

Fonction :.....

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

E-mail : @

ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale.....

Matricule fiscal de la société :.....

Adresse : N°..... rue.....

MODE DE REGLEMENT

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

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

Chèque N° Sur Date

Ou par virement CCB BH Gabès N° 14 705 705 1017 00259 130

Fait à Le.....

Cachet et signature