



**SALON DE L'AUTOMOBILE
GABES 2013**

DEMANDE D'ADMISSION APPLICATION FORM

Du 23 au 26 Octobre 2013

Votre stand sur **AUTOGAB**

à renvoyer à

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

CONTACT
.....
CONTACT

EXPOSANT

EXHIBITOR

RAISON SOCIALE / COMPANY _____

ADRESSE DE CORRESPONDANCE / CONTACT ADDRESS FOR THE SHOW _____

CODE POSTAL / POSTCODE _____

VILLE / TOWN _____

PAYS / COUNTRY _____

SITE WEB / WEB SITE _____

TÉL _____

FAX _____

RESPONSABLE

CONTACT FOR THE SHOW

NOM DU RESPONSABLE / CONTACT FOR THE SHOW _____

FONCTION / FUNCTION _____

TÉL _____

PORTABLE / MOBILE _____

COURRIER / E-MAIL _____

FACTURATION

INVOICING

RAISON SOCIALE / COMPANY _____

ADRESSE DE FACTURATION / INVOICING ADDRESS _____

CODE POSTAL / POSTCODE _____

VILLE / TOWN _____

PAYS / COUNTRY _____

BRANDS
.....
MARQUES

**MARQUE
BRAND**

**NATURE DU PRODUIT
SHORT DESCRIPTION OF THE PRODUCT**

**NATIONALITÉ
NATIONALITY**

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

1	2	3

1 ▶ PROPRIÉTAIRE DE LA MARQUE / OWNER **2** ▶ IMPORTATEUR EXCLUSIF / IMPORTER **3** ▶ DISTRIBUTEUR / DISTRIBUTOR

Cachet et signature