

## DEMANDE DE PARTICIPATION

Votre stand sur SAAG  
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  
[fig@topnet.tn](mailto:fig@topnet.tn)  
[www.foire-international-gabes.com/](http://www.foire-international-gabes.com/)

### EXPOSANT

Raison sociale.....  
Adresse : N°.....rue.....  
Code postal..... Ville..... Pays.....  
Tél..... Fax.....  
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 :.....

### SECTEUR D'ACTIVITE

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

Fait à ..... Le.....  
Cachet et signature