

BULLETIN D'INSCRIPTION - VILLAGE EXPOSITION
ORDER FORM - EXHIBITION VILLAGE

EVENEMENT VELO 2021

EXPOSANTS		EXHIBITORS	
Nom de société	Name of firm		
Nom - Prénom	Name - First name		
Fonction	Function		
Adresse	Address		
Tél. fixe	Phone		
Tél. mobile	GSM		
E-mail	E-mail		
Activité société	Firm activity		
Produits exposés	Products presented		
Adresse facturation (si différente)	Address for invoice (if different)		
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE Intra-Community VAT			

EMPLACEMENT LOCATION

Stand inclus / Stand includes :

1 pass parking / 1 parking pass

2 pass Exposants pour l'événement / 2 Exhibitors pass for the event

Electricité (merci de prévoir le matériel pour le branchement aux bornes. Adapteur P17)

OPTIONNEL / OPTIONAL						
Stand nu Bare-Stand	Prix € HT et quantité Price € and quantity		Nb m2 suppl. Nb sq.m sup.	Prix / m2 suppl. Price / sq.m sup.		TOTAL m2 TOTAL sq.m
1 module 9 m2 1 stand 9 sq.m	270 € X .....	+	..... X	30 €	=	.....
1 module 18 m2 1 stand 18 sq.m	450 € X .....	+	..... X	25 €	=	.....
1 module 36 m2 1 stand 36 sq.m	720 € X .....	+	..... X	20 €	=	.....
			Quantité	Prix € HT		
Location tente 9m2 (3x3m) Tent rental 9 sq.m (3x3m)			..... X	150 €	=	.....
Badge(s) exposant(s) supplémentaire(s) Additional(s) exhibitor(s) pass			..... X	10 €	=	.....
Frais de dossier / Fees						10 €
						TOTAL HT
						TVA 20 %
						TOTAL TTC

REGLEMENT PAYMENT

Règlement à adresser par chèque, CB ou virement à l'ordre du CLUB DES SPORTS CPR.
Cette commande doit impérativement être accompagnée du règlement, faute de quoi elle ne pourra pas être prise en compte.

Payment should be sent by cheque, CB or transfer to CLUB DES SPORTS CPR. This order must be accompanied by the rules, otherwise it will not be taken into account.

Par virement / By bank transfer

Banque Société générale - 1085 Avenue des Paluds 13400 Aubagne

RIB OU BBAN				
30003	1599	00037260409		41
Code banque	Code guichet	Numéro de compte		Clé RIB

Titulaire du compte : CLUB DES SPORTS CPR - 2760 Routes de hauts du camp 83330 Le Castellet

IBAN

FR76 3000 3015 9900 0372 6040 941

BIC Bank Identification Code : SOGEFRPP

Frais de banque à la charge de l'exposant / Bank fees charged to the exhibitor.

Par CB / By Credit Card

N° Carte / N° Card :

Expire le / Expired the :

Clé (3 derniers chiffres inscrit au dos de la carte) :

Key (last 3 digit numbers on the back of your card) :

Nom du titulaire de la carte / *Name of the owner :*

Date et Signature / Date and signature

Fait à / Done at :

Le / The :

Signature et cachet précédés de la mention "Lu et approuvé" :
Signature and stamp preceded by the words "Read and approved" :

Service Exposants Evenement Velo / Exhibitors Department :

E-mail : info@evenementvelo.fr

Tel. / Phone : +33 (0) 6 11 31 21 52

Adresse / Address : Evenement Velo - 2760 Route des Hauts du Camps, 83330 LE CASTELLET - France