



BULLETIN D'INSCRIPTION (A renvoyer)

Exposant M..... N° du

RUBRIQUES		OBSERVATIONS
NOM PRENOM		
PROFESSIONNEL : RAISON SOCIALE/ PERSONNE MORALE		TAMPON ENTREPRISE
DATE & LIEU DE NAISSANCE (Dép.)		
ADRESSE POSTALE		
ADRESSE INTERNET		
TELEPHONE MOBILE		
N° RCS SIRET (PROFESSIONNEL)		
N° CARTE NATIONALE IDENTITE		COPIE RECTO VERSO
DELIVREE LE.....A.....		
TYPE DE MARCHANDISE		EQUIPEMENT / LIBRAIRIE/ INSIGNE/ CASQUE/ ...
ACCOMPAGNATEURS		2 MAXIMUM