

## FORMULAIRE DE PARTICIPATION

BULLETIN à Faxer au N°: 024.79.72.69 ou 024.79.72.70 Ou par E-mail à: [cci-sahel@caci.dz](mailto:cci-sahel@caci.dz)

***N.B:*** La signature de ce formulaire signifie la confirmation de votre inscription au « Salon SAAB 2017 » et l'acceptation des conditions de participation et du règlement général.

Société/Organisme:.....

Adresse:.....

Nom & Prénom du Responsable:.....

Qualité (mettre une croix à la case correspondante): (PDG)  (DG)  (Directeur)

(Gérant)  Cadre

Personne à contacter:.....Fonction: .....

Tél.:..... Fax:..... Mobile:.....

E- mail:.....Site web:.....

Activité:.....

Produits à exposer:.....

### Réservation d'espace

Emplacement	Tarif du M <sup>2</sup> en HT	Nombre M <sup>2</sup>	Montant total en HT	TVA 19%	Montant total en TTC
Couvert	1.680,70 DA				
Non couvert	840,40 DA				

**Modalités de paiement :** Le règlement de la participation doit être effectué avant le début de la manifestation et toute annulation transmise pendant les 3 jours la précédant ne sera acceptée.

Lu et approuvé, le :

Cachet et Signature: