

## FORMULAIRE DE PARTICIPATION

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 TTC | Nombre m <sup>2</sup> | Montant total en TTC |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Couvert (Aménagé) | 3 000,00 DA                    |                       |                      |
| Non couvert       | 2 000,00 DA                    |                       |                      |

**NB :** La signature de ce formulaire signifie la confirmation de votre inscription au Salon de la Production Locale de Boumerdès et l'acceptation des clauses du règlement général que vous vous engagez à respecter.

BULLETIN à Faxer aux N° : 024 79 72 69/70 Ou par mail à : [cci-sahel@caci.dz](mailto:cci-sahel@caci.dz)

Lu et approuvé, le :

Signature et Cachet :