



DEMANDE DE RENSEIGNEMENT

DOCUMENT NON CONTRACTUEL

à retourner par fax au : 01 48 76 03 62

Société :

Je soussigné (e) :

Agissant en qualité de :

Service :

Téléphone :

Télécopie :

E-mail :

Désire connaître les modalités de partenariat pour l'évènement ci-après :

Qui aura lieu le(s)

2008 à

PARTICIPATION SOUHAITÉE :

Emplacement Stand

Autre participation souhaitée : précisez ! :

Signature :

Date :