



Madame Monsieur

Nom Prénom

AUTEUR EDITEUR (x) ASSOCIATION LIBRAIRE (x) *(rayer les mentions inutiles)*

Adresse

N° Régistre du Commerce (x) Code Postal Commune

Téléphone Port.

Adresse électronique @

pour envoi photos

s'inscrit au 14^e Salon du Livre d'Histoire des 03 et 04 février 2018

Présentera :

<i>Titre</i>	<i>Année</i>	<i>Auteur</i>	<i>Editeur</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

J'apporterai mes livres OUI NON *(rayer la mention inutile)*

Je souhaite disposer de ___ table(s) *(dimensions des tables # 1,2 x 0,8 m)* **15 € par table maximum 3**

Je souhaite disposer de ___ grilles(s) **1 x 2 m** *(seront fournies dans la mesure du possible une par table maximum)*

Je m'engage à rétrocéder 10% sur mes ventes et mes prises de commandes à l'issue du salon.

Je me rendrai à Bourges :

par le train et je vous indiquerai avant le 27 janvier 2018 mon heure d'arrivée.

par la route.

Logement à votre charge

Je souhaite disposer de ___ plateau(x) repas pour le déjeuner du dimanche **13 € par plateau repas**

Installation possible le samedi à partir de 9h00

Horaire d'ouverture du public samedi 15h00 - 18h00 et dimanche 9h00 - 17h00

Dans le cadre de la remise des Prix, un cocktail, sera offert, le samedi soir, par le Conseil Départemental du Cher.

Petit déjeuner (café, viennoiseries) le dimanche entre 9h et 10h offert par les organisateurs.

Je joins à cette fiche un chèque à l'ordre d'Agora Défense de € = ___ x 15 € table(s) _ x13€ plateau repas= €

Fait à _____ le _____

(Signature obligatoire)

**A retourner dernier délai le 15 janvier 2018, à Joelle Daniel 2 rue Jean Jacques Sabathier 18000 Bourges
Ou par mail à : jdaniel.brossollet@wanadoo.fr**

Les inscriptions seront prises dans l'ordre de leur arrivée.