



## DEMANDE DE PARTICIPATION

Galerie Joseph  
116 rue de Turenne, Paris 3  
+33 (0) 1 42 71 20 22  
www.galeriejoseph.com / www.precoparis.com

## CONDITIONS D'ADMISSION

Votre demande de participation est subordonnée à l'accord d'un comité de sélection. Après examen de votre dossier, celui-ci statuera sur votre demande, sans être tenu de motiver sa décision. Si nécessaire, des éléments supplémentaires sur la constitution de votre dossier vous seront communiqués après votre inscription.

A renvoyer dûment complété par mail **avant le samedi 15 Décembre 2024.**

## INSCRIPTION

### CONTACT

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Contact - Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....  
E-mail du contact : .....@..... Tél : .....

### SOCIÉTÉ À FACTURER (si différente)

Raison sociale de la société : .....  
Mise en application des nouvelles directives UE en matière de TVA. La déclaration européenne de service rend obligatoire la communication du numéro de TVA intracommunautaire (pour les sociétés de l'UE) ou d'un numéro d'enregistrement auprès de son administration fiscale (pour les sociétés hors UE).  
N° de TVA intracommunautaire : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Tél : .....

### SOCIÉTÉ À FACTURER (si différente)

Raison sociale de la société : .....  
Mise en application des nouvelles directives UE en matière de TVA. La déclaration européenne de service rend obligatoire la communication du numéro de TVA intracommunautaire (pour les sociétés de l'UE) ou d'un numéro d'enregistrement auprès de son administration fiscale (pour les sociétés hors UE).  
N° de TVA intracommunautaire : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Tél : .....

### SOCIÉTÉ À FACTURER (si différente)

Raison sociale de la société : .....  
Mise en application des nouvelles directives UE en matière de TVA. La déclaration européenne de service rend obligatoire la communication du numéro de TVA intracommunautaire (pour les sociétés de l'UE) ou d'un numéro d'enregistrement auprès de son administration fiscale (pour les sociétés hors UE).  
N° de TVA intracommunautaire : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Tél : .....

Paraphe : .....

### COORDONNÉES COMPTABILITÉ

Nom du responsable service comptabilité : .....  
E-mail service comptabilité : .....  
Comptabilité Tél : .....

### MARQUES OU SOCIÉTÉS REPRÉSENTÉES

Merci de cocher à quelle(s) catégorie(s) votre société correspond.

1. ....  
.....  
.....  
1      2      3      4      5      6      7  
.....

2. ....  
.....  
.....  
1      2      3      4      5      6      7  
.....

3. ....  
.....  
.....  
1      2      3      4      5      6      7  
.....

4. ....  
.....  
.....  
1      2      3      4      5      6      7  
.....

5. ....  
.....  
.....  
1      2      3      4      5      6      7  
.....

### Dans quel secteur souhaitez-vous exposer?

- 1. Tissus d'habillement: Femme
- 2. Tissus d'habillement: Homme
- 3. Tissus d'habillement: Homme et Femme
- 4. Accessoires

### TARIF DES TABLES

Merci de cocher la formule désirée.

**Formule 1 :** 1 table, 1 portant, 4 chaises : **1 950€ HT**

**Formule 2 :** 2 tables, 2 portants, 8 chaises : **3 800 € HT**

**Formule 3 :** 3 tables, 3 portants, 12 chaises : **5 625€ HT**

Au delà de la formule 3 : 1 table, 1 portant, 4 chaises supplémentaires : **1 875€HT**

Nombre de formule supplémentaire souhaitée : .....

**Nombre de portants hors formule :** ..... à 50€ HT / portant (maximum 1 portant supplémentaire par table)

Paraphe : .....