

Cette fiche valant de bon de commande est à remplir et à retourner : AUTOMÉDON - 12, rue de Chartres - 91400 ORSAY -  
01 64 46 52 22 - 06 30 06 26 86 - Mail : organisation@automedon.fr - Site : www.automedon.fr

NOM : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... VILLE : .....  
 Tél. : ..... Mobile : .....  
 E-mail : ..... Site internet : .....

Marchandises ou véhicules présentés : .....

Présent(e) sur le stand : NOM : ..... Prénom : .....  
 Cte Identité / Permis de Conduire N° : ..... Date et lieu d'obtention .....  
 Tél. : ..... Portable : .....

Après avoir pris connaissance, du règlement intérieur que j'approuve entièrement,  
je souhaite réserver, pour AUTOMEDON 2017, l'emplacement suivant (au choix) :

### HALL

SURFACE	ZONE BLEUE	ZONE JAUNE	MOTORAMA
6 m <sup>2</sup> (3mx2m)	X	X	160 €
9 m <sup>2</sup> (3mx3m)	360 €	300 €	240 €
12 m <sup>2</sup> (4mx3m)	450 €	390 €	330 €

Entourez  
la formule choisie

**MONTANT  
HALL H.T.**

### EXTÉRIEUR

SURFACE	ZONE JAUNE	ZONE VERTE
12 m <sup>2</sup> (4mx3m)	65 €	40 €
18 m <sup>2</sup> (6mx3m)	95 €	80 €

Entourez  
la formule choisie

**MONTANT  
EXTÉRIEUR H.T.**

**Important : N'oubliez pas de Consulter le Guide de l'Exposant**

\* Voir le montant sur la fiche commande de matériel

\*\* REGLEMENT : 2 chèques de 50 % à joindre à cette fiche à l'ordre d'Automédon (encaissés à l'inscription et le 01/09/2017)

**MATÉRIEL H.T.\*** (joindre la fiche de commande) .....

**MONTANT TOTAL H.T.** .....

**TVA 20 %** .....

**MONTANT TOTAL T.T.C.** .....

**DATE ET SIGNATURE / CACHET**

**TOTAL GÉNÉRAL\*\***