



## Formulaire d'inscription Exposants

### Salon de la Voyance & du Bien-être

Salle L'Osteria di l'Orta

2 Avenue du Pont de l'Orta

20250 CORTE

**Du 10 au 13 avril 2020 de 10h à 19h**

**(emplacement : 140€ les 4 jours)**

*(Ouverture aux exposants pour installation à 8h00)*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

J'expose pour la première fois avec PKM Évènements (cf. annexe n°1)

Je souhaite animer conférences et/ou ateliers découverte durant le salon (cf. annexe n°2)

**Modalités d'inscription et de règlement**

## ▪ **Inscription**

Le présent document dûment complété et signé ainsi que l'intégralité de votre règlement doivent nous être retourné dès que possible et **au plus tard 2 semaines avant la date de début du salon** à l'adresse suivante :

PKM ÉVÈNEMENTS - Patricia EMERARD  
Résidence de l'Étoile – Bât D  
114 Traverse de la Rose  
13013 MARSEILLE

**Si le dossier est incomplet, l'emplacement ne vous sera pas attribué.**

**En cas d'annulation de votre part, l'acompte versé ne vous sera pas remboursé.**

**En cas de départ anticipé du salon, le chèque de caution sera encaissé.**

**Le nombre d'emplacements étant limité sur le salon, nous vous invitons à vous inscrire le plus tôt possible.**

**En cas d'annulation du salon de notre part, vous serez intégralement remboursé.**

## ▪ **Règlement**

### ➤ **Par chèque en 2 fois**

- 1er chèque encaissé dès réception du présent document dûment complété et signé
- 2nd chèque encaissé 2 semaines avant le début du salon

### ➤ **Règlement par paypal ou CB via notre site web**

- Consulter notre site en vous rendant à cette page :

<http://pkm-evenements.fr/event-categories/salons-voyance-bien-etre/>

- Choisissez le salon pour lequel vous souhaitez vous inscrire

- Remplissez les différents champs et procédez au paiement

### ➤ **Règlement par virement bancaire**

Code banque : 30003 | Code guichet : 01274 | N° de compte : 00037266265 | Clé RIB : 55

Domiciliation : Société Générale – Agence Marseille Sébastopol – 13004 MARSEILLE

IBAN : FR76 3000 3012 7400 0372 6626 555 | BIC : SOGEFRPP

**J'accepte les conditions ci-dessus exposées et le règlement du salon.**

Date et signature de l'exposant

# Annexe n°1 – Renseignements complémentaires

*À compléter uniquement si vous exposez avec PKM Évènements pour la première fois  
ou en cas de modification de votre statut ou assurance*

Nom commercial : .....

Produits proposés : .....

Statut.....

Famille d'Activité.....

N° SIREN/SIRET : .....

Nom de votre assureur : .....

N° de votre contrat d'assurance : .....

## **Pièces justificatives à fournir selon votre statut**

- **VDI** : Contrat VDI + justificatif n°SIREN + attestation d'assurance
- **Auto-entrepreneur** : Extrait K (justificatif SIREN) + attestation d'assurance
- **Entreprises** : Extrait K-bis + attestation d'assurance