

ACCREDITATION EXPOSANT

À COMPLÉTER IMPÉRATIVEMENT PAR LE FABRICANT / CONSTRUCTEUR

Cette fiche est à faire remplir et signer par :

- le fabricant / constructeur des produits que vous exposez si vous êtes importateur
- ou par l'importateur des produits que vous exposez si vous êtes agent. Cette fiche devra alors être contresignée par le fabricant de ces produits. Vous devez également la signer.

Je soussigné(e) _____ représentant la
société _____ dont le siège social est situé à _____

Code Postal _____ Ville _____
Pays _____

Tél. _____

E-mail de la société _____ @ _____

Site internet _____

fabricant des produits _____

accrédite la Société _____

Dont le siège social est situé à _____

bénéficiaire d'un contrat d'importation ou de distribution valable jusqu'au _____
pour représenter la ou les
marque(s) _____

à l'**International Multihull Show qui se tiendra du 20 au 24 avril 2022 à La Grande Motte**, à titre :

Exclusif Non exclusif

Je, soussigné(e), reconnais également être informé(e) de l'ensemble des dispositions des Conditions Générales de Ventes,

Nom de la société _____

Nom & Prénom _____

Fonction _____

À _____

Le _____

Signature et cachet obligatoire



EXHIBITOR ATTRIBUTION

TO BE FILLED UP BY THE MANUFATURER

This form must be completed and signed by:

- the manufacturer of your exhibited products if you are importer
- the importer of products that you exhibit if you are an agent. This form must be countersigned by the manufacturer. You must also sign it.

I, the undersigned, _____ represents the company
_____ based at the following address _____

Postal Code _ _____ City _____ Country _____

Phone _____

Company email _____ @ _____

Website _____

manufacturer of the following products: _____

authorize the company _____

based at the following address _____

who benefits from a importation or dealer contract valid until _____
to represents

in exclusivity without exclusivity

the brands : _____

during the **International Multihull Show which will take place from April 20-24, 2022 in La Grande Motte (France).**

Name of company _____

First Name & Last name _____

Function _____

At _____

The _____

MANDATORY : stamp and signature