



DWLD

CONVENTION DE PRÊT N° EAU FORME ET SANTÉ



Contact : Mme/ M. _____

Société/ établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tél : _____ **E-mail :** _____ @ _____

Public attendu lors de l'événement : - 100 100 à 300 300 à 500 _____

Adresse de livraison (si différente de votre adresse) : *

Société/ établissement : _____

Adresse : _____

_____ **Code postal :** _____ **Ville :** _____

Date de l'événement : _____ / _____ / 201_ (réception colis : 5 à 20 jours avant cette date)

Durée du prêt : 1 semaine 2 semaines

Nombre de brochures accompagnant l'exposition : (gratuit)

0 25 50 75 100

Bonus + 100 brochures en cliquant sur :  j'aime

www.facebook.com/le.centre.dinformation.sur.leau

Réception de l'exposition : Par colissimo, dès retour de cette convention signée, selon disponibilité**

Renvoi : A la date de fin de prêt, renvoi de la valise dans un colis cartonné, par **Colissimo option colis non mécanisable**

Adresse : STACI – CIEAU/ RETOUR EXPO – 1 RUE EUGÈNE POTTIER – 95670 MARLY LA VILLE

Nom du signataire/ signature, avec mention : « Bon pour accord » : _____

Cachet : _____

--	--

* Dans ce cas, la réception reste également sous votre entière responsabilité. ** En cas d'indisponibilité, nous vous contacterons. Réservez jusqu'à 1 an à l'avance. Si vous souhaitez garder cette exposition définitivement, ou si elle subissait une quelconque dégradation (scotch, agrafes...) elle vous serait facturée 640 Euros HT. Merci de bien vouloir retirer les attaches de chaque panneau, et de les enrouler face imprimée vers l'intérieur.