



# Salon du Livre

Dimanche 2 février 2020

## INSCRIPTION EDITEUR OU LIBRAIRE

**BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER AVANT LE 6 DÉCEMBRE 2019**

à M.J.C de Saint Nicolas de Port 69 rue Charles Courtois 54210 SAINT NICOLAS DE PORT

**Raison sociale** : ..... **représenté par** :

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....

**ADRESSE** : .....

**TELEPHONE** : ..... **Mail** : @

**Nombre de titres présentés** : ..... **Style littéraire** : .....

Réserve ...emplacement auteur ( env. 0.90 m) à 12€ = ... €

Réserve ..... plateau(x) repas à 13€ (sans boisson) = .... €

**Ci-joint ma participation** ..... **Total** = .... €

Avez-vous déjà exposé au Salon du Livre de Saint Nicolas de Port ? OUI  NON

**Je serai accompagné par .... auteurs.**

Je renseigne **OBLIGATOIREMENT** ci-dessous leurs noms, le nombre de titres présentés et leurs tyle littéraires :

- ..... présentera ..... titres de style :
- ..... présentera ..... titres de style :
- ..... présentera ..... titres de style :
- ..... présentera ..... titres de style :
- ..... présentera ..... titres de style :

**Commentaires : (demandes particulières, ....) :**

.....  
.....

Fait à ..... le..... Signature