



**RESERVEZ  
VOTRE  
ESPACE**

**Renseignements Complémentaires**

**CONTACTS**

**SIEGE SITA MALI :**

Tél : +223 74 06 56 48 / 67 32 69 83

Email : [info@sitamali.org](mailto:info@sitamali.org)

**Agence pour la Promotion du Tourisme au Mali  
(APTM)**

Tél : +223 20 22 51 41

Email : [info@tourismemali.com](mailto:info@tourismemali.com)

**Réseau Malien des Associations de Tourisme  
Responsable et Durable (REMATOURD)**

Tél : +223 66 39 93 65

# Réservation de votre espace

*L'intitulé de votre stand, qui définira l'enseigne drapeau et l'inscription de vos Co exposants*

DOCUMENT A RETOURNER AVANT

.....

[info@sitamali.com](mailto:info@sitamali.com)



Date et signature :

Entreprise ou association : .....

Récépissé / NIF : .....

Nom du responsable : .....

Prénoms : .....

Position : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mobile : .....

Email : .....

Ville : .....

Pays : .....

Passeport N° : .....

Délivré le : .....

Expire le : .....

## Adresse de facturation si différente

Email : .....

Nom du destinataire : .....

Ville : .....

Pays : .....

.

*Afin d'assurer la visibilité de votre entreprise ou association sur l'ensemble des supports de communication (catalogue visiteurs, site internet, enseigne de stand), nous vous prions de bien vouloir indiquer votre nom commercial en majuscule :*

.....

*Votre hébergement ressort de la responsabilité de l'entreprise souscrite. Veuillez nous contactez si besoin y est !!!!*

## Réservez vos Co exposants

Sexe : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Position : .....

Tél : .....

Date et lieu de naissance : .....

Passeport N° : .....

Délivré le : .....

Expire le : .....

Ville : .....

Pays : .....

Sexe : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Position : .....

Tél : .....

Date et lieu de naissance : .....

Passeport N° : .....

Délivré le : .....

Expire le : .....

Ville : .....

Pays : .....

Remarques : Plus de 2 Co exposants, veuillez contactez l'organisateur

Date et signature

# IDENTIFICATION DE VOTRE ESPACE

## Votre réservation inclut les prestations suivantes

- Arrivée électrique monophasée (monophasée 2kw)
- Panneau de cloison avec structure (2.40 de haut)
- Badges exposants et Co exposants
- Installation enseigne commerciale sur le stand
- Hébergement exposant sur demande de l'exposant
- Inscription sur catalogue officiel visiteur
- Mobilier et matériel sur demande de l'exposant

## Mobilier ou décoration de stand

Votre stand est livré sans mobilier. Si vous souhaitez des aménagements spécifiques pour votre stand : voir mobilier ou décoration ?

VEUILLEZ CONTACTEZ DIABY ET FRERES

+223 76 44 52 88

### Assurance obligatoire :

Chaque exposant est tenu de faire son assurance responsabilité civile et autres dans la compagnie de son choix. (Joindre attestation)

Nom de l'assureur : .....

N° de Police : .....

Date : .....

	P.U	Nbre	Total
<b>Droit d'inscription (badges exposants et Co exposants)</b>			GRATUIT
Stand de 9 m <sup>2</sup>	500 000		
Stand de 12 m <sup>2</sup>	750 000		
Stand de 16 m <sup>2</sup>	900 000		
Surface /m <sup>2</sup>	100 000		
Co exposant	75 000		
Insertion publicitaire (catalogue visiteur)	50 000		
Encart publicitaire sur le site web	150 000		
Espace rencontre ou B2B (rencontre partenaires) / pax	25 000		
TOTAL HT			
TVA 18%			
TOTAL TTC			
<b>Acompte 75% à verser lors de l'inscription</b>			
Restant dû			

## Récapitulatif de votre inscription (PDF)

Votre commande	Le stand	Le prix	Montant
Réservation de stand (notifiez le nombre de m <sup>2</sup> )			
Co exposants			
Mètres carré supplémentaires			
Insertion dans le catalogue visiteur			
Autres			
	Total HT		
	Tva 18%		
	TTC		
Acompte des 75% versé lors de l'inscription			
Restant dû			

Le règlement du salon demande un acompte de 75% du montant TTC de la participation et tient lieu de déduit non remboursable, en cas de désistement accompagne la présente demande d'admission.

Le Montant TTC de la commande est payable comme suit :

75% d'acompte à joindre à la demande de participation et 25 % .

Les règlements sont effectués :

- par chèque
- par virement bancaire -
- en espèce – western union

*Attention : pour mieux préserver l'environnement, vos factures vous seront envoyées par email*

A l'ordre du compte CORIS BANK: **ML181 01004 00849924001 30**

Je règle mon paiement par : .....

Je soussigné, demande mon admission comme exposant au salon SITA et déclare avoir pris connaissance du règlement du salon, dont je possède un exemplaire et en accepter toutes les clauses sans réserve ni restriction.

Date : .....

**Cachet et signature**

**Nom du responsable :**

**Fonction :**