|  |
| --- |
| **Formulaire de Participation**  **Salon de la Prévention et de la Sécurité 2025**  **A renvoyer avant le 27.06.2025** |

**DIRECTION DE LA SECURITE ET DE LA TRANQUILLITE PUBLIQUE**

TEL : 01 58 07 15 03

dstp.secretariat@chatillon92.fr

**Informations Personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM |  |
| Prénom |  |
| Fonction |  |
| Société |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| VILLE |  |
| PAYS |  |
| Téléphone |  |
| Email |  |

**Informations sur l'Entreprise**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’Entreprise |  |
| Secteur d’activité |  |
| Nombre d’employés |  |
| Site web |  |

**Participation**

1. Type de participation :

    ☐ Exposant

    ☐ Animation / Démonstration

2. Veuillez indiquer la taille du stand souhaitée :

    ☐ Petit (3 mètres)

    ☐ Moyen (6 mètres)

    ☐ Grand (9 mètres)

    ☐ Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Besoins en matériel (cocher les éléments nécessaires) :

    ☐ Table – Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  ☐ Chaises – Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    ☐ Électricité – Nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    ☐ Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autres Informations**

1. Avez-vous besoin de services supplémentaires ?

    ☐ Oui

    ☐ Non

   Si oui, veuillez préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Je confirme avoir lu et accepté les conditions de participation au salon.

    ☐ Oui

    ☐ Non

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_