



**DOSSIER D'INSCRIPTION ET DE PARTICIPATION**  
**RESERVATION AND PARTICIPATION FORM**

**10-11 Octobre 2011**  
**October 10 and 11, 2011**  
**Palais des Congrès, Paris**

**Prière de compléter et de renvoyer à :**  
**Please complete and return to:**

**SolarMed**  
**7, avenue Ingres**  
**75016 Paris**  
**France**

**Phone: +33 (0) 1 45 24 33 10 - Fax: +33 (0) 1 45 20 16 85**  
**Email: [solarmed@solarmed.com](mailto:solarmed@solarmed.com)**

**Cadre réservé à l'organisateur**  
**For organizer's use only**

Exposant:

N° d'exposant:

## Produits et/ou services exposés / Products and/or Services Exhibited

Sélectionnez et cochez 4 cases.

Please select and cross up to 4 categories.

### PRODUITS / PRODUCT CATEGORIES

#### A - SOLAIRE PHOTOVOLTAIQUE

- 1  Bureaux d'études / Développeurs
- 2  Ensembliers / Systémiers
- 3  Fabricants d'équipements, systèmes et composants
- 4  Distributeurs / Grossistes
- 5  Installateurs
- 6  Exploitation
- 7  Maintenance / Services / Sécurité

#### B - SOLAIRE THERMIQUE

- 8  Bureaux d'études et développeurs
- 9  Collecteurs
- 10  Transfert de chaleur
- 11  Machines et équipements
- 12  Climatisation
- 13  Mesures et contrôle
- 14  Installations
- 15  Autres

#### 16 C - FINANCEMENT/ASSURANCE/CONSEIL/AUDIT & EXPERTISE

#### 17 D - SOCIETES ENERGETIQUES

#### A - SOLAR PHOTOVOLTAICS

- 1  Research consultancies / Developers
- 2  Complete system manufacturers
- 3  Manufacturers of equipment, systems and components
- 4  Distributors / Wholesalers
- 5  Installers
- 6  Production management
- 7  Maintenance / Services / Safety

#### B - SOLAR THERMAL ENERGY

- 8  Consultants/Developers
- 9  Collectors
- 10  Heat Transfer Fluid
- 11  Machinery & Equipment
- 12  Air conditioning, cooling
- 13  Measurement & Control
- 14  Installation
- 15  Other

#### 16 C - FINANCE / INSURANCE / CONSULTING / EXPERTISE

#### 17 D - ENERGY COMPANIES

### INSTITUTIONNELS / R&D / FORMATION / INSTITUTIONS / R&D / TRAINING

- 18  Ministères / Pouvoirs publics
- 19  Centres de recherche
- 20  Laboratoires
- 21  Organisations professionnelles et institutionnelles
- 22  Syndicats / Associations
- 23  Enseignement / Formation
- 24  Recrutement
- 25  Médias
- 26  Certification

- 18  Ministries / Public authorities
- 19  Research centers
- 20  Laboratories
- 21  Professional organizations and institutions
- 22  Unions / Associations
- 23  Teaching / Training
- 24  Recruitment
- 25  Media
- 26  Certification

## Bulletin de réservation / Reservation Form

Cadre réservé à l'organisateur For organizer's use only	
--	--

### Exposant / Exhibitor

Nom de l'organisme ou société / <b>Company name</b> :	
Personne à contacter/Contact <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mrs.	
Adresse / <b>Address</b> :	
Code postal / <b>Postal code</b> :	Ville / <b>City</b> :
Pays / <b>Country</b> :	
Phone :	Fax :
Email :	Internet / <b>Website</b> :
N° TVA intracommunautaire / <b>UE VAT n°</b> :	

### Adresse de facturation (si différente de celle ci-dessus) Billing address (if different from the one above)

Nom de l'organisme ou société / <b>Company name</b> :	
Personne à contacter/Contact <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mrs.	
Adresse / <b>Address</b> :	
Code postal / <b>Postal code</b> :	Ville / <b>City</b> :
Pays / <b>Country</b> :	
Phone :	Fax :
Email :	Internet / <b>Website</b> :
N° TVA intracommunautaire / <b>UE VAT n°</b> :	

### Votre entrée dans le Catalogue de SolarMed Catalogue entry (Please respect the correct spelling)

Nom de l'organisme ou société / <b>Company name</b> :	
Adresse / <b>Address</b> :	
Code postal / <b>Postal code</b> :	
Ville / <b>City</b> :	Pays / <b>Country</b> :
Phone :	Fax :
Email :	Internet / <b>Website</b> :

**Nom de la société qui expose / Name of exhibition company :**

## Co-exposants / Co-Exhibitors (€625 HT + 19,6% TVA\* / €625 + 19.6% VAT\*)

**1** Société ou organisme / Company name  
Adresse / Address

Produits / Product categories (voir page 2 / see page 2 for description and numbers) :

01.     02.     03.     04.     05.     06.     07.     08.     09.     10.     11.     12.     13.  
 14.     15.     16.     17.     18.     19.     20.     21.     22.     23.     24.     25.     26.

## Votre entrée dans le catalogue de SolarMed Catalogue entry

Nom de l'organisme ou société / Company name :

Adresse / Address :

Code postal / Postal code :

Ville / City :

Pays / Country :

Phone :

Fax :

Email :

Internet / Website :

**2** Société ou organisme / Company name  
Adresse / Address

Produits / Product categories (voir page 2 / see page 2 for description and numbers) :

01.     02.     03.     04.     05.     06.     07.     08.     09.     10.     11.     12.     13.  
 14.     15.     16.     17.     18.     19.     20.     21.     22.     23.     24.     25.     26.

## Votre entrée dans le catalogue de SolarMed Catalogue entry

(Please respect the correct spelling - this data will be published in the Catalogue of Exhibitors)

Nom de l'organisme ou société / Company name :

Adresse / Address :

Code postal / Postal code :

Ville / City :

Pays / Country :

Phone :

Fax :

Email :

Internet / Website :

Prière adresser la facture à / Please send the related invoices to:  Exposant / Exhibitor /  Co-exposant / Co-Exhibitor

Personne à contacter / Contact person at co-Exhibitor:  Mr.  Ms. Email:

No. TVA intercommunautaire / UE VAT no.:

\* Les droits de €625 Ht par co-exposant comprennent le listing dans le catalogue électronique et imprimé et une page de publicité dans la version électronique du catalogue.

\* The €625 + 19.6% VAT fee for each co-exhibitor includes listing in the catalogue of exhibitors (digital and printed) and one page ad in the digital version of the same.

**Tous les prix indiqués sont HT / All prices are excl. VAT**

**Surface du stand / Stand surface area**

Location du m<sup>2</sup> nu (comprenant le tracé au sol, l'enseigne et le nettoyage).

**Bare surface rental (including marking on the floor, sign, stand cleaning)**

- si inscription avant le 15 mars 2011 / if registration before March 15th, 2011 .....m<sup>2</sup>/sq.m. x 275 € = .....€
- si inscription après le 15 mars 2011 / if registration after March 15th, 2011 .....m<sup>2</sup>/sq.m. x 305 € = .....€

**Commande de stand équipé (voir description : [www.solarmed.com](http://www.solarmed.com)) - A ajouter au prix du m<sup>2</sup> nu**

**Equipped stand (see description: [www.solarmed.com](http://www.solarmed.com)) - To be added to the price of bare sq.m.**

- Stand CONFORT : .....m<sup>2</sup>/sq.m. x 95 € = .....€
- Stand CLUB (voir conditions : [www.solarmed.com](http://www.solarmed.com) / Club (see conditions: [www.solarmed.com](http://www.solarmed.com)) .....m<sup>2</sup>/sq.m. x 115 € = .....€

**Prestations complémentaires / Optional services**

- Côté ouvert / Open side ..... x 450 € = .....€
- Lecteur de badges / Badge scanner ..... x 220 € = .....€
- Frais repas: deux déjeuners et quatre pauses café à prendre avec les conférenciers et les participants inscrits au programme des conférences et des ateliers / Meals: two lunches and four coffee breaks shared with the conference speakers and participants registered for the conference and workshops ..... x 200 € = .....€

**Inscription Co-exposant selon indications en page 4 / Co-exhibitor registration see details page 4** ..... x 625 € = .....€

• **Frais d'inscription exposants comprenant / Registration fees including:** 1 x 470 € = .....470 €

- les frais de gestion / Administration fees
- la fourniture des badges "Exposant" / The Exhibitor badges
- le guide de l'Exposant / The Exhibitor's Manual
- l'inscription au catalogue officiel du salon et au site internet du salon / Inclusion in the official show directory and web site
- un exemplaire du catalogue officiel / A printed copy of the official directory
- Lien internet / Internet link:  
A partir de la liste des exposants du site SolarMed [www.solarmed.com](http://www.solarmed.com) vers mon site web  
From the exhibitors list on [www.solarmed.com](http://www.solarmed.com) to my web  
Adresse de votre site web/ Your website address : .....
- Dîner / réception de bienvenue / Welcome Dinner / Reception

**TOTAL HT / TOTAL excl. VAT** ..... €  
**TVA 19,6% / VAT 19.6%** .....€  
**TOTAL TTC / TOTAL incl. VAT** .....€

## Conditions de règlement / Terms of payment

### 1er versement / First instalment

Conformément aux "Conditions générales de location de surfaces d'exposition", seules les demandes de participation dûment remplies et accompagnées d'un acompte de 35% du total, seront prises en compte.  
L'intégralité du de l'acompte est acquise à l'organisateur en cas de retrait de participation ou de demande d'annulation. Une facture sera adressée à l'exposant à réception du dossier de participation et sera déduite de la facture finale.

As provided in the General terms and conditions for leasing of exhibition floor space, the registration will be complete and application taken into account when the application form with a deposit of 35% of the total amount is received by the organizer.

The deposit will not be refunded in the event of withdrawal or request for cancellation. Upon receipt of first instalment, an invoice for the corresponding amount will be sent to the exhibitor. This amount will be deducted from the final invoice.

### Solde du règlement / Balance payment

Payable au plus tard 30 jours après la date d'émission de la facture de solde.

Payable no later than 30 days from the date of issue of the final invoice.

### Mode de paiement / Method of payment

• Chèque bancaire à l'ordre de APRC / Check to the order of APRC

• Carte de crédit / Credit card

Visa

Amex

No.: ..... Date d'exp. / Exp. date .....

• Virement bancaire / Wire transfer : APRC - Acc. N°. 00027079494

BNP Paribas La Mulette (00364)

IBAN: FR76 3000 4003 6400 0270 7949 414

BIC: BNPA FRPPPAK

### Engagement / Commitment

• Je confirme ma réservation comme exposant au **SolarMed 2011**.

I hereby confirm my reservation as exhibitor at **SolarMed 2011**.

• Je déclare avoir pris connaissance du "Règlement général de l'exposition" et des "Conditions générales de location de surfaces d'exposition", dont j'accepte toutes les clauses.

I hereby declare that I have read the "General exhibition rules and regulations" and " General terms and conditions for leasing of exhibition floor space " and that I agree to abide by all clauses.

Lieu / Place : ..... Date : .....

Nom du signataire / Signatory name : .....

Fonction du signataire / Signatory position : .....

Signature:

Lu et approuvé  
Cachet de l'entreprise  
Read and approved  
Company stamp