

## «C» Communication et Services

		Date limite d'envoi		Page	
N° 1A ■	Location de Golf Cars	Bon de commande	30 janvier 2009	(facultatif) pour les chalets uniquement	21
N° 1B ■	Catalogue Officiel : Publicité – Fiche Technique	Bon de commande	30 mars 2009	(facultatif)	23
N° 1C ■	Catalogue Officiel : exemplaires supplémentaires	Bon de commande	30 mars 2009	(facultatif)	25

## «A» Aménagement de votre emplacement

			Date limite d'envoi		Page
N° 2A ■	Fiche travaux & Demande de dérogation de date	Formulaire	16 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE</b>	27-28
N° 2B ■	Options exclusives Chalets	Bon de commande	30 mars 2009	(facultatif)	29
N° 2C ■	Libellé enseigne	Formulaire	27 avril 2009	<b>OBLIGATOIRE</b> pour les chalets et les stands équipés	31
N° 2D ■	Location de barrières	Bon de commande	27 avril 2009	(facultatif)	33

## «B» Badges

			Date limite d'envoi		Page
N° 3A ■	Accréditation de vos prestataires pour l'obtention des titres d'accès piétons en période de Montage-Démontage	Formulaire	30 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE</b>	35-36
N° 3A1 •	Procuration retrait titres d'accès « Prestataires » pour le Montage-Démontage	Annexe	À présenter sur site	<b>OBLIGATOIRE*</b>	37
N° 3B ■	Déclaration « d'Activité des Sociétés de gardiennage » pour le Montage-Démontage	Formulaire	30 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE*</b>	39-40
N° 3C ■	Commande de badges (Titres d'accès piétons & Laissez-passer véhicules) pendant le Salon	Bon de commande	1 <sup>er</sup> mai 2009	(facultatif)	41-42
N° 3C1 •	Liste des titres d'accès piétons « Prestataires - Services jour/nuit » pendant le Salon	Annexe	30 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE*</b>	43
N° 3C2 •	Liste des laissez-passer véhicules pendant le Salon	Annexe	30 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE*</b>	45

## «S» Sécurité et Droit du travail

			Date limite d'envoi		Page
N° 4A ■	Attestation sur le respect des mesures d'Hygiène, Santé et Sécurité	Formulaire	30 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE</b>	47
N° 4B ■	Déclaration de machines ou d'appareils en fonctionnement	Formulaire	18 mai 2009	<b>OBLIGATOIRE*</b>	49
N° 4C ■	Attestation obligatoire dans l'hypothèse d'un recours à un prestataire intervenant en France et domicilié ou établi à l'étranger	Formulaire	30 mars 2009	<b>OBLIGATOIRE</b>	51

\* **OBLIGATOIRE** si vous êtes concernés.



*(facultatif) pour les chalets uniquement*À retourner avant le **30 janvier 2009** à :**PLBpe - Direction Commerciale****8, rue Galilée - 75116 Paris - France****Fax : +33 (0) 1 53 23 33 25 - E-mail : [exposants@salon-du-bourget.fr](mailto:exposants@salon-du-bourget.fr)****N° d'exposant**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Adresse de facturation (si différente de celle figurant ci-contre)**

Raison sociale \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Bon de commande concernant exclusivement les sociétés exposantes ayant réservé un (ou des) chalet(s).**

Votre commande sera honorée en fonction du nombre de golf cars disponible pour l'ensemble des exposants et au prorata de leur participation.

Désignation	Prix unitaire € HT	Montant forfaitaire Dépôt garantie € HT	Quantité souhaitée	Total € HT
Golf car 4 places	2 940,00	500,00		
Golf car 6 places	4 830,00			
Golf car 8 places	5 145,00			

**Le montant forfaitaire du dépôt de garantie OBLIGATOIRE vous sera remboursé après restitution par l'exposant à l'Organisateur de(s) golf cars commandé(s), de(s) clef(s) et du système de recharge.**

**Total HT** \_\_\_\_\_ €  
**TVA 19,6 %** \_\_\_\_\_ €  
**Total TTC** \_\_\_\_\_ €

**Modalités de paiement**

- À réception de facture.
- Livraison des golf cars sous condition du règlement de l'intégralité de la facture.

Par **VIREMENT** ou **Swift** : (joindre une copie au bon de commande)

**Société Générale** – 43, avenue Kléber – 75116 Paris - France

**Banque** : 30003 – **Clé** : 61 – **Agence** : 03300 – **IBAN** : FR76 30003 03300 00020527028 61 – **Compte** : 00020527028 –

**BIC-Adresse Swift** : SOGEFRPP

Par **CHÈQUE** à l'ordre de : **PLBpe**

Obligatoire : *Cachet*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
*Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.*



À retourner avant le **30 mars 2009** à :**PLBpe – Direction de l'Exploitation**

8, rue Galilée – 75116 Paris – France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 27 – Fax : +33 (0) 1 47 20 00 86 – E-mail : [pub@salon-du-bourget.fr](mailto:pub@salon-du-bourget.fr)**N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente de celle figurant ci-contre)

Raison sociale \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Catalogue Officiel

Pour toute autre demande, s'adresser à la **Direction de l'Exploitation de PLBpe.**

Désignation	Prix € HT	Quantité	Total € HT
Publicité 1 page (4 couleurs)	4 750,00		
Fiche Technique (4 couleurs)	2 100,00		
Chaque Fiche Technique suivante	2 000,00		

**Éléments techniques** à envoyer avant le **11 avril 2009** à :**I-BUSINESS SOLUTIONS**

41, avenue du Centre – 78180 Montigny-le-Bretonneux

Tél. : +33 (0) 820 20 70 85 – E-mail : [aero@ibusiness-solutions.fr](mailto:aero@ibusiness-solutions.fr)

Total HT \_\_\_\_\_ €

TVA 19,6 % \_\_\_\_\_ €

Total TTC \_\_\_\_\_ €

■ **Pour l'insertion publicitaire** – PDF haute définition (qualité imprimerie) avec trait de coupe, polices incorporées et fond perdu de 10 mm ou en .jpg en résolution de 300 dpi.

■ **Pour les fiches techniques** – Documents textes sous Word + fichiers images séparés en .jpg 300 dpi 10 x 15 cm minimum.

**Nota** – Aucune annonce créée sous Word avec imports de logos, photos (sans fichiers sources) ne pourra être prise en compte.

## Modalités de paiement

**Ne pas envoyer de règlement avec ce bon.**

La facturation des insertions publicitaires et fiches techniques sera adressée aux exposants à réception de ce bon.

 **Par VIREMENT ou Swift** : (joindre une copie au bon de commande)

Société Générale – 43, avenue Kléber – 75116 Paris – France

Banque : 30003 – Clé : 61 – Agence : 03300 – IBAN : FR76 30003 03300 00020527028 61 – Compte : 00020527028 –

BIC-Adresse Swift : SOGEFRPP

 **Par CHÈQUE** à l'ordre de : **PLBpe**
Obligatoire : *Cachet*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.



À retourner avant le **30 mars 2009** accompagné obligatoirement de votre règlement à :

**PLBpe - Direction de l'Exploitation**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 16 - Fax : +33 (0) 1 47 20 00 86 - E-mail : [pub@salon-du-bourget.fr](mailto:pub@salon-du-bourget.fr)

**N° d'exposant**

\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente de celle figurant ci-contre)

Raison sociale \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Catalogue Officiel supplémentaire

En plus de votre exemplaire de catalogue gratuit, vous avez la possibilité d'acheter des exemplaires supplémentaires du Catalogue Officiel du Salon.

Ces exemplaires seront à retirer sur le Salon en échange d'une contremarque qui vous sera envoyée dès réception de ce bon de commande accompagné de son règlement.

Désignation	Prix € HT	Quantité	Total € HT
Exemplaire(s) Catalogue Officiel supplémentaire(s)	37,63		

Total HT \_\_\_\_\_ €  
 TVA 19,6 % \_\_\_\_\_ €  
 Total TTC \_\_\_\_\_ €

### Modalités de paiement

Par **VIREMENT** ou **Swift** : (joindre une copie au bon de commande)

**Société Générale** - 43, avenue Kléber - 75116 Paris - France

**Banque** : 30003 - **Clé** : 61 - **Agence** : 03300 - **IBAN** : FR76 30003 03300 00020527028 61 - **Compte** : 00020527028 -

**BIC-Adresse Swift** : SOGEFRPP

Par **CHÈQUE** à l'ordre de : **PLBpe**

Obligatoire : *Cachet*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la  
 mention « lu et approuvé ». Signature.



À retourner avant le **16 mars 2009** à :**PLBpe - Support Exposants**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 - Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 - E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)**N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente de celle figurant ci-contre)

Raison sociale \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Fiche travaux &amp; Demande de dérogation de date

\* Formulaire obligatoire à nous retourner avec votre plan en cas de travaux sur votre emplacement.

1 fiche par emplacement si vos sociétés prestataires sont différentes.

**Coordonnées de la société prestataire**

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable de votre dossier \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

 Stand n° \_\_\_\_\_ (1) Hall \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_Demande un plancher posé au sol ? (pour les surfaces nues)  OUI  NON

Demande une dérogation pour démarrer le montage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

Demande une dérogation pour terminer le démontage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

 Statique n° \_\_\_\_\_ (1) Surface \_\_\_\_\_

Demande une dérogation pour démarrer le montage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

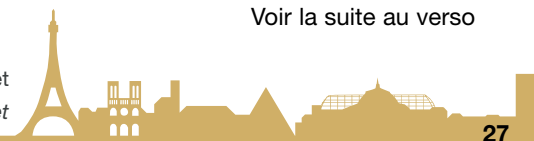
Demande une dérogation pour terminer le démontage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

 Village n° \_\_\_\_\_ (1)

Demande une dérogation pour démarrer le montage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

Demande une dérogation pour terminer le démontage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

Voir la suite au verso



Chalet ligne \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Nombre d'unités \_\_\_\_\_ (1)

Voulez-vous modifier la façade côté parking ?  OUI  NON

Voulez-vous modifier la façade vitrée côté jardin ?  OUI  NON

Voulez-vous modifier l'emplacement des escaliers intérieurs ?  OUI  NON

Voulez-vous modifier les portes coulissantes à l'étage ?  OUI  NON

Pour les commandes additionnelles, vous reporter aux bons de commande spécifiques.

Demande une dérogation pour démarrer le montage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

Demande une dérogation pour terminer le démontage : le \_\_\_\_\_ (préciser date souhaitée) (2)

(1) Nous avons des travaux spéciaux à effectuer :  NON  
 OUI emplacement : \_\_\_\_\_

Si OUI, merci de nous présenter vos travaux : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(2) Demande de dérogation – se reporter au tableau officiel de « Mise à Disposition Technique des Zones » – chapitre « Montage-Démontage ».

**Rappel**

**Ces dérogations sont payantes (0,50 € ht/jour/m<sup>2</sup>) et sous réserve d'un accord écrit du Support Exposants.**

Cette fiche complétée et signée constitue une Autorisation de travaux et un engagement de remise en état des lieux (nettoyages effectués et gravats déposés dans les bennes) et **doit OBLIGATOIREMENT être accompagnée de votre plan en 2 exemplaires.**

**N'oubliez pas de prendre contact avec le Support Exposants pour convenir d'un Rendez-vous pour accéder à votre espace.**

**Prestataire**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.

Obligatoire : Cachet

**Cadre réservé au Commissariat Général du Salon (PLBpe)**

Commentaires/Observations – Visas

À retourner avant le **30 mars 2009** à :**PLBpe - Cellule Chalets**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 17 - Fax : +33 (0) 1 53 23 33 57 - E-mail : [chalet@salon-du-bourget.fr](mailto:chalet@salon-du-bourget.fr)**N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente de celle figurant ci-contre)

Raison sociale \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Désignation	Prix unitaire € HT	Quantité	Total € HT
Mât grande hauteur	245,00		
Trémie monte-plat	330,00		
Glace claire verticale (2 m x 1)	420,00		
Partie fixe vitrée	640,00		
Store électrique avec toile : coloris <input type="checkbox"/> bleu <input type="checkbox"/> écru <input type="checkbox"/> gris	1 890,00		
Store électrique avec toile Screen Vision	2 350,00		
Double porte coulissante mécanique	1 575,00		
Double porte coulissante électrique	3 150,00		
Terrasse sur jardin de 6 x 3 m	2 835,00		
Terrasse sur jardin de 6 x 6 m	5 250,00		
Terrasse sur jardin de 6 x 9 m	6 825,00		

**Référence emplacement** Chalet n° \_\_\_\_\_

Total HT \_\_\_\_\_ €

TVA 19,6 % \_\_\_\_\_ €

Total TTC \_\_\_\_\_ €

**Modalités de paiement**

À réception de la facture de notre prestataire.

Obligatoire : *Cachet*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.



**OBLIGATOIRE** pour les chalets et les stands équipésÀ retourner avant le **27 avril 2009** à :**PLBpe – Support Exposants****8, rue Galilée – 75116 Paris – France****Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 – Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 – E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)****N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Référence emplacement

 Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_ Chalet n° \_\_\_\_\_

## Libellé enseigne

Le libellé de l'enseigne doit comporter exclusivement le libellé exact de la société, sans mention complémentaire (adresse, signes particuliers, etc).

Obligatoire : Cachet

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.





À retourner avant le **27 avril 2009** à :**PLBpe – Direction Technique****8, rue Galilée – 75116 Paris – France****Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 – Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 – E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)****N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente de celle figurant ci-contre)

Raison sociale \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Emplacement souhaité** Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_  Chalet n° \_\_\_\_\_  Statique n° \_\_\_\_\_  Village n° \_\_\_\_\_

Désignation	Prix unitaire € HT/ jour	Quantité	Période souhaitée	Nombre de jour	Total € HT
Barrière type PP	3,75		du _____ au _____		
Barrières type Aéro	13,00		du _____ au _____		

**Attention : toute détérioration ou non-restitution de barrière sera facturée au prix unitaire HT de 288,00 €/barrière.**

**Total HT** \_\_\_\_\_ €  
**TVA 19,6 %** \_\_\_\_\_ €  
**Total TTC** \_\_\_\_\_ €

**Modalités de paiement** **Par VIREMENT ou Swift** : (joindre une copie au bon de commande)**Société Générale** – 43, avenue Kléber – 75116 Paris – France**Banque** : 30003 – **Clé** : 61 – **Agence** : 03300 – **IBAN** : FR76 30003 03300 00020527028 61 – **Compte** : 00020527028 –**BIC-Adresse Swift** : SOGEFRPP **Par CHÈQUE** à l'ordre de : **PLBpe****Obligatoire** : *Cachet*Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.**Cadre réservé au Commissariat Général du Salon (PLBpe)****Validation Service Logistique**

Nom \_\_\_\_\_

Date de la remise des barrières \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Validation B.P.V.**

Nom \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



Plus simple et plus rapide sur Internet, consultez votre [Espace Exposants](#)À retourner avant le **30 mars 2009** à :**LÉNI****94 bis, rue Marceau - 93108 Montreuil Cedex - France****Tél. : +33 (0) 1 49 20 45 25 - Fax : +33 (0) 1 49 20 45 01 - E-mail : [aero@leni-france.com](mailto:aero@leni-france.com)****N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Référence emplacement

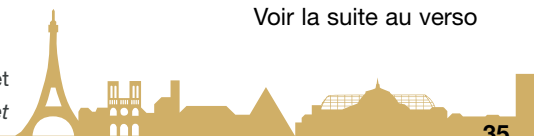
 Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_ Chalet n° \_\_\_\_\_ Statique n° \_\_\_\_\_ Village n° \_\_\_\_\_

## Liste de mes prestataires et quantité de titres d'accès piétons

**IMPORTANT - Faire autant de photocopies que nécessaire.**

	Prestataire n° 1	Prestataire n° 2	Prestataire n° 3
Société			
Nom du responsable			
Prénom			
Date de naissance			
Fonction			
Téléphone			
Portable			
E-mail (obligatoire)			
<b>Titre d'accès montage/démontage</b>	Le Prestataire remplira ses propres « Titres d'accès » en inscrivant les noms et prénoms de son personnel sur le site Internet du Salon dont l'adresse vous sera transmise par e-mail.		
<b>Nombre de titres d'accès souhaités</b>			

Voir la suite au verso



**OBLIGATOIRE**

- Ci-joint, le formulaire de déclaration de société(s) agissant pour notre compte en cas de travail de nuit durant le Montage-Démontage et/ou société de Gardiennage (Formulaire N° 3B).

**RAPPEL**

**Le retrait des titres d'accès se fait sous la responsabilité pleine et entière de l'exposant à l'accueil porte M, du 18 mai au 13 juin 2009. En cas d'impossibilité démontrée de venir les chercher lui-même, l'exposant peut demander une formule de mandat spécifique afin que l'un de ses prestataires, muni de la procuration ci-jointe (annexe N° 3A1), puisse retirer les titres d'accès piétons montage/démontage pour le compte de l'exposant.**

**Ce formulaire donne tout pouvoir aux prestataires ci-dessus pour gérer les équipes de montage sous ma responsabilité (droit du travail et gestion des droits d'accès et hygiène sécurité des travailleurs employés), le montage et le démontage des installations d'exposition du stand et dégage PLBpe de toute responsabilité.**

**Obligatoire :** *Cachet*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
*Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.*

**À présenter sur site  
(muni d'une pièce d'identité)**

**N° d'exposant**                                 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Référence emplacement**

Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_

Chalet n° \_\_\_\_\_

Statique n° \_\_\_\_\_

Village n° \_\_\_\_\_

Formulaire à présenter sur site par votre Prestataire

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_

Agissant en ma qualité de responsable de la coordination de notre espace lors du Salon,

donne pouvoir à :

M. \_\_\_\_\_ Société \_\_\_\_\_

de récupérer en lieu et place les titres d'accès pour son personnel autorisé au « Montage-Démontage » de notre espace.

**Exposant**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.*

**Prestataire**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.*

**Obligatoire : Cachet**

**Obligatoire : Cachet**



À retourner avant le **30 mars 2009** à :

**PLBpe - Support Exposants**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 - Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 - E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)

**N° d'exposant**    | | | | | | | |

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Référence emplacement

Stand    n° \_\_\_\_\_    Hall \_\_\_\_\_

Chalet    n° \_\_\_\_\_

Statique    n° \_\_\_\_\_

Village    n° \_\_\_\_\_

**Coordonnées de la société présente la nuit sur le site pour le Montage-Démontage**

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable de votre dossier \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

**Liste des personnels**

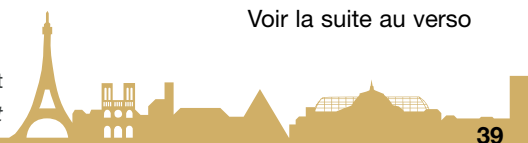
(faire autant de photocopies que nécessaire)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Jour (1)	Nuit (1)

(1) Cocher la période de travail souhaitée pour le personnel. Les horaires sont ceux du Montage-Démontage.

**IMPORTANT : En période « nuit » tout déplacement sur le site est interdit de 23h00 à 05h00.**

Voir la suite au verso



### INFORMATIONS ET CONSIGNES

Cette déclaration n'engage en aucun cas la responsabilité de l'Organisateur. Cette déclaration permet seulement d'identifier plus facilement un personnel généralement discret sur le site, en particulier la nuit lorsque les accès au Montage-Démontage sont normalement fermés.

Cette déclaration est susceptible d'être communiquée aux services de la Préfecture de Seine-Saint-Denis qui le demanderaient.

L'Organisateur se réserve le droit de refuser l'admission au Montage-Démontage de sociétés dont l'honorabilité serait notoirement douteuse, ou pour lesquelles la Préfecture aurait émis un avis défavorable.

#### Exposant

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.*

#### Prestataire

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.*

**Obligatoire :** Cachet

**Obligatoire :** Cachet











À retourner avant le **30 mars 2009** à :**PLBpe - Support Exposants**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 - Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 - E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)**N° d'exposant** | | | | | | | |

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Référence emplacement

 Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_ Chalet n° \_\_\_\_\_ Statique n° \_\_\_\_\_ Village n° \_\_\_\_\_

## Attestation

**1 fiche par emplacement si vos prestataires sont différents.**

Les travaux réalisés par l'entreprise exposante et ses prestataires de services sont placés sous mon entière responsabilité.

Raison sociale de l'exposant \_\_\_\_\_

Représentée par \_\_\_\_\_

Nom du COORDONNATEUR SPS désigné \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance du document relatif à la prévention des accidents du travail et à la protection de la santé concernant sa participation au Salon International de l'Aéronautique et de l'Espace.

Et m'engage à m'y conformer sans réserve, ni restriction.

**Cadre réservé au Commissariat Général du Salon (PLBpe)****Visa de contrôle du Coordonnateur PLBpe**

Nom \_\_\_\_\_

Date de la visite sur site \_\_\_\_\_

Signature

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.**Obligatoire : Cachet**

À retourner avant le **18 mai 2009** à :**PLBpe - Support Exposants**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 - Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 - E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)**N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Référence emplacement** Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_ Chalet n° \_\_\_\_\_ Statique n° \_\_\_\_\_ Village n° \_\_\_\_\_**1. MATÉRIELS OU APPAREILS PRÉSENTÉS EN FONCTIONNEMENT** (voir « Règles et Prévention » du Guide Technique)

Type \_\_\_\_\_

Risques engendrés \_\_\_\_\_

**IMPORTANT : Les matériels présentés en fonctionnement doivent soit comporter des écrans ou carter fixes et bien adaptés mettant hors de portée du public toute partie dangereuse, soit être disposés de façon que les parties dangereuses soient tenues hors de portée du public, et à une distance minimum d'un mètre des circulations générales.****2. EMPLOI DE PRODUITS NÉCESSITANT UNE DÉCLARATION PARTICULIÈRE** (voir « Règles et Prévention » du Guide Technique)

Source d'énergie électrique supérieure à 100 kVA : Puissance utilisée \_\_\_\_\_

Liquides inflammables (autres que ceux des réservoirs de véhicules automobiles) :

Nature \_\_\_\_\_ Quantité \_\_\_\_\_ Mode d'utilisation \_\_\_\_\_

**3. EMPLOI DE MATÉRIELS NÉCESSITANT UNE DEMANDE D'AUTORISATION** (voir « Règles et Prévention » du Guide Technique)

Moteur thermique ou à combustion \_\_\_\_\_

Générateur de fumées \_\_\_\_\_

Source radioactive \_\_\_\_\_ Émetteur de rayons X \_\_\_\_\_

Laser \_\_\_\_\_

**Nota - Les décisions de l'administration concernant les demandes d'autorisation seront notifiées à l'exposant par l'Organisateur.****Exposant**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.

**Prestataire**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la personne habilitée, précédés de la mention « lu et approuvé ». Signature.

Obligatoire : Cachet

Obligatoire : Cachet



À retourner avant le **30 mars 2009** à :**PLBpe - Support Exposants**

8, rue Galilée - 75116 Paris - France

Tél. : +33 (0) 1 53 23 33 40 - Fax : +33 (0) 1 53 23 33 41 - E-mail : [support@salon-du-bourget.fr](mailto:support@salon-du-bourget.fr)**N° d'exposant** 

Raison sociale \_\_\_\_\_

Responsable du dossier \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Référence emplacement

 Stand n° \_\_\_\_\_ Hall \_\_\_\_\_ Chalet n° \_\_\_\_\_ Statique n° \_\_\_\_\_ Village n° \_\_\_\_\_**ATTESTATION SUR L'HONNEUR À REMPLIR ET À ENVOYER À PLBpe  
OBLIGATOIREMENT**

Je soussigné \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_

De la société \_\_\_\_\_

Située \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur :

- avoir pris connaissance des formalités obligatoires à accomplir dans le cadre d'une prestation de service réalisée en France par une société établie ou domiciliée à l'étranger,
- respecter et faire respecter par son prestataire l'intégralité des formalités précitées.

Fait à \_\_\_\_\_

Signature

Le \_\_\_\_\_

M. \_\_\_\_\_

