

**FOIRE aux DISQUES, CD, DVD et BANDES DESSINEES**  
**- MUSIQUE et CINEMA -**

**BESANCON**

PARC DES EXPOSITIONS - MICROPOLIS

DIMANCHE 19 MARS 2017

3 Bd de l'Ouest  
25000 BESANCON

10 h - 17 h 30



**BON de RESERVATION à DECOUPER et à RETOURNER**

**ACCOMPAGNE de votre REGLEMENT**

**à l'ordre de ROCK-AIN FESTIVAL**

**BESANCON**  
**19/03/2017**

c/o KEEP ULTIME - 40 Avenue de Verdun - BP 15- 69440 MORNANT - 06 79 16 83 58  
[kdrecords@free.fr](mailto:kdrecords@free.fr) - [www.ultimemusic.com](http://www.ultimemusic.com) - [www.facebook.com/UltimeMusic](http://www.facebook.com/UltimeMusic)

**PRECISER :** Métrage en DISQUES  en BD

LOUE \_\_\_\_\_ mètre(s) au prix de **34 € le ml** soit : \_\_\_\_\_ €

*IMPORTANT : Aucun emplacement ne sera loué sans chèque de réservation*

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**PROFESSIONNELS - N° RC et LIEU**

\_\_\_\_\_

**PARTICULIERS**

Carte d'identité

Passeport

Permis de conduire

N° \_\_\_\_\_

Délivré(e) le \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ €

représentant 100 % de la location.

*(Chèque encaissé après le salon)*

Date :

Signature :

**FOIRE aux DISQUES, CD, DVD et BANDES DESSINEES**  
**- MUSIQUE et CINEMA -**

**BESANCON**

PARC DES EXPOSITIONS - MICROPOLIS

DIMANCHE 19 MARS 2017

3 Bd de l'Ouest  
25000 BESANCON

10 h - 17 h 30



**BON de RESERVATION à DECOUPER et à RETOURNER**

**ACCOMPAGNE de votre REGLEMENT**

**à l'ordre de ROCK-AIN FESTIVAL**

**BESANCON**  
**19/03/2017**

c/o KEEP ULTIME - 40 Avenue de Verdun - BP 15- 69440 MORNANT - 06 79 16 83 58  
[kdrecords@free.fr](mailto:kdrecords@free.fr) - [www.ultimemusic.com](http://www.ultimemusic.com) - [www.facebook.com/UltimeMusic](http://www.facebook.com/UltimeMusic)

**PRECISER :** Métrage en DISQUES  en BD

LOUE \_\_\_\_\_ mètre(s) au prix de **34 € le ml** soit : \_\_\_\_\_ €

*IMPORTANT : Aucun emplacement ne sera loué sans chèque de réservation*

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**PROFESSIONNELS - N° RC et LIEU**

\_\_\_\_\_

**PARTICULIERS**

Carte d'identité

Passeport

Permis de conduire

N° \_\_\_\_\_

Délivré(e) le \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ €

représentant 100 % de la location.

*(Chèque encaissé après le salon)*

Date :

Signature :