

Convention d'utilisation du Parc des Expositions Quimper Cornouaille

**A COMPLETER**

**Le preneur**

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

Nom et prénom du contact : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

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

Site internet : \_\_\_\_\_

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Type de manifestation           | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> X |
| Nom de la manifestation         |   |
| Dates et horaires de montage    |   |
| Date et horaires d'exploitation |   |
| Date et horaires de démontage   |   |
| Secteur d'activité              |   |

**La manifestation.**

Je soussigné(e), M. – Mme – Mlle, \_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance du cahier des charges comprenant :

- la convention d'occupation du Parc des Expositions Quimper Cornouaille
- la fiche descriptive de la manifestation
- le règlement général d'utilisation du Parc des Expositions Quimper Cornouaille
- le cahier des charges sécurité

Atteste fournir une attestation d'assurance à jour dans les plus brefs délais.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du preneur

Le responsable

Précédée de la mention « lu et approuvé »