

THIS FORM MUST BE RETURNED TO US

For Euroconvention use only :		
-------------------------------	--	--

**SALON DES MAIRES
ET DES COLLECTIVITÉS LOCALES**

**22, 23 & 24 NOVEMBER 2005
PARIS-EXPO/PORTE DE VERSAILLES-PARIS**

NAME OF EXHIBITOR COMPANY	
PERSON IN CHARGE OF STAND POSITION	
BILLING	COMPANY NAME.....
	REGISTRATION CODES.....
	SUBSCRIBER POSITION
	ADDRESS
	POST CODE TOWN COUNTRY.....
	TELEPHONE NUMBER..... FAX
	EMAIL

Detach the draft below and return completed
with the summary order form (sheet 1) to:

EUROCONVENTION

Salon des Maires et des Collectivités Locales

17, rue d'Uzès - 75108 Paris CEDEX 02 - FRANCE

Tél. : +33(0)1 40 13 36 70 OR +33(0)1 40 13 31 87 - Fax. : +33(0)1 40 13 35 50

LE GROUPE MONITEUR/SMCL 17, rue d'Uzès – 75002 PARIS Société anonyme au capital de € 165.000 Siret 403.080.823.00012		Contre cette LETTRE DE CHANGE stipulée SANS FRAIS veuillez payer la somme indiquée ci-dessous à l'ordre de	
MONTANT POUR CONTROLE	, le DATE DE CREATION	ECHÉANCE 10/10/2005	L.C.R. seulement Réf. Tiré
R.I.B. du TIRE			€ MONTANT
code établ valeur en	code guichet	N° de compte	clé RIB
NOM et ADRESSE du TIRE		Domiciliation	
Droit de Timbre et Signature			