

DOSSIER DE PARTICIPATION / APPLICATION FORM

Ce dossier complet est à retourner à la société :
Complete this application and return to:

SIAL⁽¹⁾ – SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION
17 quai du Président Paul Doumer
92672 Courbevoie Cedex – France
Tél. : +33 (0)1 76 77 13 33
E-mail: sialparis.exhibitors@sial-network.com

CADRE RÉSERVÉ AU SIAL BOX RESERVED FOR SIAL USE

COMMERCIAL

CDC

RRC

N° CLIENT

N° DOSSIER

DATE DE RÉCEPTION

Vous êtes / You are :

- ☐ Exposant direct / Direct exhibitor
- ☒ Organisateur de pavillon (organisme officiel)
Pavilion Organiser (official organisation)

Pour vos co-exposants, exposants collectifs et firmes représentées, merci de vous reporter au formulaire de "Déclaration de vos partenaires" en page 4 / For your co-exhibitors, pavilion exhibitors, represented companies, please fill in the form in page 4 "Registration of your partners"

VOTRE ENTREPRISE / YOUR COMPANY

Raison sociale / Company Name: **EKO AGROS, PI (LITFOOD)**

Adresse / Address: **LAISVES AV. 67**

Code Postal / Post Code: **LT-44304** Ville / Town: **KAUNAS**

État ou Région / State or Province: Pays / Country: **LITHUANIA**

Téléphone / Tel: **+3706240313**

E-mail / E-mail: **i.cermaine@litfood.lt** Site internet / Website: **www.litfood.lt**

Forme juridique / Legal Entity

N° SIRET / SIRET no. (company registration no.): **259925770**

N° RCS / RCS no. (trade register no.):

N° TVA intracommunautaire* / Intra-community VAT N°: **LT 599257716**

*Information obligatoire pour les ressortissants de l'UE / Compulsory for all EU citizens.

Langue usuelle / Communication language :

☐ Français / French

☒ Anglais / English

Si vous êtes filiale d'un groupe / If you are a subsidiary company of a group:

Nom du Groupe / Name of Group: Pays / Country:

VOTRE ENTREPRISE / YOUR COMPANY
RÉFÉRENCIEMENT / LISTING

Nom sous lequel votre entreprise doit apparaître dans le classement alphabétique des exposants, sur l'enseigne de votre stand ou tout autre document (50 caractères maximum). Les formes juridiques ainsi que les termes "Ets" et "Sté" ne doivent pas être pris en compte. L'organisateur décline toute responsabilité en cas d'insertion erronée, l'exposant étant seul responsable des informations qu'il fournit. /

Company name to appear in the alphabetical list of exhibitors, on your stand's sign and on all other documents: (maximum 50 characters) - Legal forms and any other legal terms are to be omitted. The organiser accepts no responsibility for any errors in the insertion.

LITHUANIA - LITFOOD

NOM DES RESPONSABLES DE VOTRE ENTREPRISE / NAME OF COMPANY EXECUTIVES

Responsable salon / Exhibition Manager: Cette personne recevra toutes les informations concernant l'organisation du salon / This person will receive all correspondence related to the organisation of the exhibition.

☐ M. / Mr ☒ Mme / Mrs ☐ Mlle / Miss Langue usuelle / Communication Language : ☐ Français/French ☒ Anglais/English
 Nom / Surname **SLACIUNAS-CERNIAUSKIENE** Prénom / First Name **IRMA**
 Fonction / Job Title **Head of Team**
 Téléphone direct / Direct Tel
 Portable / Mobile **+370 612 40 313** E-mail **i.cerniauskiene@litfood.lt**

Directeur commercial / Sales Director

☐ M. / Mr ☐ Mme / Mrs ☐ Mlle / Miss Langue usuelle / Communication Language.....
 Nom / Surname Prénom / First Name.....
 Fonction / Job Title
 Téléphone direct / Direct phone number.....
 Email.....

Représentant légal - Directeur Général / Legal representative - Managing Director

☐ M. / Mr ☒ Mme / Mrs ☐ Mlle / Miss Langue usuelle / Communication Language **EN**
 Nom / Surname **LUKSIENE** Prénom / First Name **VIRGINIA**
 Fonction / Job Title **DIRECTOR**
 Téléphone direct / Direct phone number.....
 Email **v.luksiene@ekoagro.lt**

ADRESSE DE FACTURATION / INVOICING ADDRESS (si différente de celle du souscripteur / if different from applicant)

Raison sociale / Company Name **EKO AGROS, PI**
 Adresse / Address **LAISVIES AV. 67**
 Code Postal / Postcode **LT-44304** Ville / Town **KAUNAS**
 État ou région / State or Province..... Pays / Country **LITHUANIA**
 Téléphone direct / Direct Tel
 E-mail Langue de la facture / Invoice Language **EN**
 N° TVA intracommunautaire* / Intra-community VAT N°*
***Information obligatoire pour les ressortissants de l'UE / Compulsory information for all EU citizens.**
 Forme juridique / Legal Entity

ADRESSE DE CORRESPONDANCE DU RESPONSABLE SALON
ADDRESS FOR CORRESPONDENCE OF THE EXHIBITION MANAGER (si différente de celle du souscripteur / if different from that of applicant)

Attention : Cette adresse sera utilisée et associée au responsable salon pour tous les courriers concernant votre stand et la préparation du SIAL Paris 2022. Merci d'indiquer une adresse physique (rue, chemin... + numéro) en raison des envois par lettre recommandée ou autres transporteurs / All mail related to your stand and the preparation for SIAL Paris 2022 will be sent to this address which is the one of the exhibition manager. Please state the physical address (number, street name, etc.) for reference should correspondence be sent by registered letter or other means of delivery.

Raison sociale / Company Name.....
 Adresse / Address.....
 Code Postal / Postcode Ville / Town
 État ou région / State or Province..... Pays / Country

VOTRE ACTIVITÉ / YOUR ACTIVITY

Un seul choix possible. Vous êtes / Please select only one option. You are :

- ☐ Fabricant / Producteur / Manufacturer / Producer
 ☐ Distributeur / Distributor
☐ Agent / Agent
 ☐ Presse / Press
☒ Organisme Professionnel / Professional Organisation
 ☐ Autres / Others

ACTIVITÉS / ACTIVITIES

Code de votre activité principale (selon la nomenclature du Guide de participation) /

Code of your main activity (according to the list of the Registration Guide)

Seules les entreprises exerçant les activités figurant dans la nomenclature sont autorisées à être exposant sur le Salon. / Only the companies active in one of the activities listed in the products classification are eligible to apply to the Exhibition.

Brève description de votre activité / Brief description of your business activity :

MARQUES ET PRODUITS DE VOTRE SOCIÉTÉ / YOUR COMPANY'S BRANDS AND PRODUCTS

Nom de la marque / Brand name

Produits concernés / Products of the brand

.....	
.....	
.....	
.....	

NOMS DE 3 SOCIÉTÉS AYANT LA MÊME ACTIVITÉ / NAMES OF 3 COMPANIES INVOLVED IN THE SAME AREA OF ACTIVITY

1.
2.
3.

DÉCLARATION DE VOS PARTENAIRES / REGISTRATION OF YOUR PARTNERS

Trois types de partenaires sont autorisés sur le stand d'un exposant : les co-exposants, les sociétés représentées et les exposants collectifs
 Three types of partners are allowed on your stand: co-exhibitors, represented companies and pavilion exhibitors.

Afin de valider l'inscription de vos partenaires (co-exposants, sociétés représentées, exposants collectifs) :

- Vous déclarez vos partenaires en renseignant la déclaration ci-dessous,
- Vous acquittez pour chacun d'eux les frais d'inscription partenaire de 1260 € HT.

In order to validate your partners' registration (co-exhibitors or represented company or pavilions exhibitors):

- You declare your partners by filling in the declaration below,
- You must pay the corresponding partner registration fees of € 1260 (excl. VAT) for each of them.

CO-EXPOSANT / CO-EXHIBITOR

Un co-exposant est une société avec laquelle vous partagez votre stand sans qu'elle présente nécessairement un lien juridique ou commercial avec votre entreprise.
 Maximum de 4 co-exposants par stand. / A co-exhibitor is a company with which you share your stand that does not necessarily have legal or commercial ties with your company. Maximum of 4 co-exhibitors per stand.

SOCIÉTÉ REPRÉSENTÉE / REPRESENTED COMPANY

Une société représentée est une société dont vous présentez les produits, par exemple votre filiale, distributeur, maison mère ou société principale. Une société représentée doit obligatoirement présenter des liens juridiques ou commerciaux avec votre entreprise / A represented company is a company that you represent the products for, for example a subsidiary, distributor, parent company or principal. A represented company must have legal or a commercial ties with your company.

EXPOSANT COLLECTIF SOUS PAVILLON / PAVILION EXHIBITOR

Un exposant pavillon est une société exposant uniquement au sein d'un pavillon national ou régional (c'est-à-dire un stand collectif organisé par un organisme, une association nationale(e) ou régionale(e) officielle) / A pavilion exhibitor is a company exhibiting only within a national or regional pavilion (i.e. a collective stand organised by an organisation, a national or regional official association).

**DÉCLARATION DE VOS PARTENAIRES /
REGISTRATION OF YOUR PARTNERS**

La société / The company EKOAGROS, RI (LITFOOD) déclare / declare:

Partager son stand avec (nombre) de partenaire(s)

To share its stand with ~ 20 (number) of partner(s)

DÉCLARATION DE VOS PARTENAIRES / REGISTRATION OF YOUR PARTNERS

Déclaration à remplir par l'exposant direct ou l'organisateur de pavillon (fournir autant de copies que nécessaire)
Declaration must be filled in by the direct exhibitor or the pavilion organiser (provide as many copies as necessary).

☐ Co-exposant / Co-exhibitor ☐ Société représentée / Represented company ☒ Exposant collectif / Pavilion exhibitor

Raison sociale / Company Name : Langue usuelle / Communication language: ☐ Français ☐ English

Adresse / Address :

Code postal / Post Code : Ville / Town :

État ou région / State or Province : Pays / Country :

Téléphone / Tel :

E-mail / E-mail : Site internet / Website :

Forme juridique / Legal Entity :

N° TVA intracommunautaire / Intra-Community VAT N° :

Code de l'activité principale (nomenclature dans le Guide de Participation) /
Main activity code (classification in the Registration Guide) :

Lien juridique avec l'exposant / Legal link with the exhibitor:

☐ Filiale / Subsidiary ☐ Distributeur / Distributor ☐ Maison mère / Parent company ☐ Société principale / Main Company

Personne à contacter / Person to be contacted ☐ M./Mr ☐ Mme/Mrs

Prénom et nom / Full name : Fonction / Job title :

Téléphone direct / Direct Tel : Email / E-mail :

Je déclare avoir un lien juridique ou commercial avec les sociétés dont je représente les produits sur mon stand, et avoir obtenu l'autorisation de ces sociétés pour représenter leurs produits sur mon stand / I declare to have legal or commercial ties with the companies products of which I represent on my stand, and to have obtained the authorization of these companies to represent their products on my stand.

Nom du signataire (en capitales) / Signatory's name (in capital letters):

VIRGINIA LUKIENE

Fonction du signataire dans l'entreprise / Signatory's job title at the company:

Directrice

Lieu / Place KAUNA, LITHUANIA

Date / Date 2024-10-25

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Mandatory signature preceded by the phrase "read and approved"

Cachet de l'entreprise / Company stamp



A VOTRE (VOS) STAND(S) / YOUR STAND(S)
Important : Surface minimum d'un stand = 16 m² / Minimum surface area of one stand = 16 sqm
Équipement obligatoire pour toute surface ≤ 28 m² / Fitted stand compulsory for all stand ≤ 28 sqm
Construction : Hauteur maximum = 5 m / Maximum height : 5 m

Un retrait de 0,50 m par rapport aux allées est requis pour toutes structures d'une hauteur comprise entre 1,80 m et 2,50 m. Au-delà de cette hauteur, un retrait de 1 m par rapport aux allées et aux cloisons mitoyennes est requis (cf. Règlement d'Architecture). Aucune structure supérieure à 5 m ne sera acceptée.

All structures between 1.80 m and 2.50 m in height must be set up 0.50 m from the aisles. For higher structures, a distance of 1 m is required in relation to the aisles and neighbouring partitions (refer to Architectural Regulations). Structures above 5 m will not be accepted

SURFACE(S) PAR SECTEUR / LIST OF SURFACE AREA(S) PER SECTOR

Secteurs / Sectors	Nombre de m ² Number of sqm	Nombre de face d'accès Number of open sides	Type d'équipement Type of fittings
Boissons / Beverages	96 m ² /sqm	4	
Boissons chaudes / Hot Beverages	m ² /sqm		
Charcuterie et salaisons / Cured and salted meats	m ² /sqm		
Conserves / Preserved products	m ² /sqm		
Épicerie et multi-produits / Grocery products and multi-products	180 m ² /sqm	4	
Épicerie Fine / Gourmet products	m ² /sqm		
Fruits, Légumes, Céréales, Légumineuses & horticulture / Fruit, Vegetables, Pulses, Grains & Horticulture	m ² /sqm		
IN-FOOD / PAI, Ingrédients et Solutions de sous-traitance / IN FOOD - Semi-processed food products & ingredients and subcontracting solutions	m ² /sqm		
Alternative Food (produits biologiques, produits diététiques, produits "sans", etc.) / Alternative Food products (Organic products, Diet products, free from products, etc.)	m ² /sqm		
Produits de la mer frais / Fresh seafood products	m ² /sqm		
Produits laitiers, œufs / Dairy products, eggs	m ² /sqm		
Produits surgelés, glaces et crèmes glacées / Frozen products, ice cream and frozen desserts	m ² /sqm		
Produits sucrés, biscuiterie et panification fine / Confectionery products, biscuits and pastry	m ² /sqm		
Produits traiteurs / Fresh prepared products - Ready to eat	m ² /sqm		
Viandes et triperies fraîches / Fresh meat and tripe	m ² /sqm		
Volailles et gibiers frais / Fresh poultry and game	m ² /sqm		
Vins et spiritueux / Wines and spirits	m ² /sqm		
Régions de France ⁽¹⁾ / Regions of France ⁽¹⁾	m ² /sqm		
Équipements, technologies et services / Equipment, technologies and services	m ² /sqm		

 Surface totale demandée / Total area requested 276 m²/sqm Nbre de stands / Number of stands 2

INFORMATIONS SUR LE STAND / STAND INFORMATION
Dimension souhaitée de votre stand / Dimension request for your stand

Longueur / Length : m / meters

Largeur / Width m / meters

Environnement de votre stand / Restricting factors and environment for your stand

Indiquez vos souhaits (proximité, éloignement, noms des sociétés auprès desquelles vous ne souhaitez pas être implanté) / Please state your requirements clearly (proximity, distance, name of the companies you do not wish to be close to) :

 Utilisation d'un équipement de stand existant / Use of an existing stand structure ☐ oui/yes ☐ non/no

⁽¹⁾ Secteurs ouverts aux organisateurs de pavillons uniquement / Only for pavilion organisers

VOTRE(VOS) STAND(S) / YOUR STAND(S)

L'attribution de l'emplacement se fera :

- Selon les dispositions spécifiques de l'article 2 bis des conditions générales de participation pour les clients éligibles au rebooking
- Selon les dispositions de l'article 10 de ces mêmes conditions générales pour tous les autres clients, par ordre de priorité d'enregistrement.

Stand allocation will be done:

- Accordingly to article 2A of the general terms and conditions of the participation, for clients eligible for rebooking specific terms
- Accordingly to article 10 of these standard terms and conditions for the other clients, by order of priority of registration

1 - SURFACE NUE DE VOTRE STAND (VOS STANDS) / BARE AREA OF YOUR STAND (YOUR STANDS)



Surface minimum : 16 m². L'équipement du stand est obligatoire pour tout stand ≤ 28 m² inclus. Il est à ajouter à la réservation de la surface nue

Minimum bare area: 16 sqm. Stand fitting is compulsory for all stand ≤ 28 sqm included. It must be added to the booking of the bare

Prix en Euros, HT / Price in Euros, VAT excluded	Surface nue demandée jusqu'au 25/10/24 Bare area request until 10/25/24	Surface nue demandée entre 26/10/24 et 28/02/25 Bare area between 10/26/24 & 02/28/25	Surface nue demandée entre 01/03/25 et 28/02/26 Bare area between 03/01/25 & 02/28/26	Surface nue demandée à partir du 01/03/26 Bare area from 03/01/26
Surface / Surface area	276 m²/sqm x 316 €	 m²/sqm x 326 €	 m²/sqm x 346 €	 m²/sqm x 376 €

① SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = 87 216 € HT / excl. VAT

2 - SUPPLÉMENTS FACES D'ACCÈS / CHARGES FOR OPEN SIDES

- ☐ 2 FACES / 2 OPEN SIDES m²/sqm x 38 € = € HT / excl. VAT
- ☐ 3 FACES / 3 OPEN SIDES m²/sqm x 69 € = € HT / excl. VAT
- ☒ 4 FACES + ÎLOTS / 4 OPEN SIDES + ISLANDS 276 m²/sqm x 95 € = 26 220 € HT / excl. VAT

② SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = 26 220 € HT / excl. VAT

3 - SUPPLÉMENTS STAND À ÉTAGE / CHARGES FOR MULTI-LEVEL STAND

③ SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = m²/sqm x 180 € = € HT / excl. VAT

4 - NETTOYAGE OBLIGATOIRE POUR TOUS LES STANDS (SURFACE NUE ET STANDS ÉQUIPÉS) / COMPULSORY STAND CLEANING FOR ALL STANDS (BARE AREA AND FITTING STANDS)

Entretien quotidien pendant l'ouverture du salon : aspiration des sols, essuyage des meubles à hauteur d'homme (jusqu'à 2 m) et vidage des corbeilles à papier. Possibilité de commander des options complémentaires de lavage et de nettoyage sur votre espace exposant en ligne.

Daily cleaning during the opening days: vacuuming the floor including on upper levels, wiping furniture and furnishing objects within reach and emptying waste paper bins. Possibility to order supplementary services in the exhibitors' area online.

④ SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = 276 m²/sqm x 5,90 € = 1628,40 € HT / excl. VAT

VOTRE (VOS) STAND(S) / YOUR STAND(S)
5- REMISE EN ÉTAT OPTIONNELLE LA VEILLE DE L'OUVERTURE, POUR LES SURFACES NUES SEULEMENT
OPTIONAL FINAL PREPARATION CLEANING THE DAY BEFORE OPENING, FOR BARE SPACE ONLY

Ce service inclut l'enlèvement des polyanes de protection, l'essuyage des meubles à hauteur d'homme, l'essuyage des cloisons et l'aspiration des sols.
 This service includes the removal of polyanes protecting the floor, the wiping of furniture and furnishing objects within reach, the wiping of partitions and the vacuuming of the floor.

☐ Surface / Surface area m² / sqm x 5,90 € = € HT / excl. VAT

⑤ SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = € HT / excl. VAT

6- ÉQUIPEMENT DE VOTRE STAND / SUPPLEMENT STAND FITTINGS

Descriptif dans le Guide de Participation - Description in the Registration Guide

L'équipement du stand est obligatoire pour tout stand de 16 à 28 m² inclus jusqu'au 1^{er} avril 2026 et pour tous les stands au-delà de cette date. Son coût est à ajouter au montant de la surface nue.

Stand fitting is compulsory for stands from 16 sqm to 28 sqm included and for all stands after April 1st 2026. The cost must be added to the bare area.

☐ Stand Essentiel + / Upgraded Essential Stand fitting m² / sqm x 239 € : € HT / excl. VAT

☐ Stand Design, de 16 m² à 36 m² / Design stand fitting, from 16 to 36 sqm m² / sqm x 289 € : € HT / excl. VAT

☐ Stand Platinum / Platinum stand fitting m² / sqm x 315 € : € HT / excl. VAT

☐ Stand Premium / Premium Stand fitting m² / sqm x 385 € : € HT / excl. VAT

☐ Stand Pavillon, à partir de 36 m² / Pavilion Stand, from 36 sqm m² / sqm x 375 € : € HT / excl. VAT

La surface du Stand Pavillon détermine le nombre d'exposants collectifs possibles / The number of Pavilion exhibitors depends on the Pavilion Stand surface

⑥ SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = € HT / excl. VAT

MONTANT TOTAL DU (DES) STAND(S) / TOTAL AMOUNT OF YOUR STAND(S)

A1-	Surface(s) nue(s) / Bare area(s)	=	87216	€ HT/excl. VAT
A2-	Faces d'accès / Open sides	=	26220	€ HT/excl. VAT
A3-	Stand à étage / Multi-level stand	=		€ HT/excl. VAT
A4-	Nettoyage obligatoire du (des) stand(s) / Compulsory stand(s) cleaning	=	1628,40	€ HT/excl. VAT
A5-	Remise en état optionnelle / Optional cleaning	=		€ HT/excl. VAT
A6-	Équipement(s) du (des) stands / Stand(s) fitting	=		€ HT/excl. VAT



MONTANT TOTAL DU (DES) STAND(S) /
TOTAL AMOUNT FOR YOUR STAND(S)

= 115664,40 € HT/excl. VAT

PACKAGE MARKETING OBLIGATOIRE **COMPULSORY MARKETING PACK**

Package obligatoire réservé aux souscripteurs seulement / Compulsory pack for applicants only.

Deux niveaux de package à votre disposition, merci d'indiquer celui que vous choisissez, un seul package par souscripteur / Two levels of pack, please indicate which one you are choosing ; one pack per applicant only.

SIAL PARIS 2026	PACK BUSINESS 1260€
SERVICE	
Frais d'inscription (accès à un espace exposant privé et gestion en ligne de votre inscription 24/24) <i>Registration Fees (access to private online exhibitor space to manage your registration and your exhibition 24/24h)</i>	X
Badges exposants (1 chaque 4m ² dans la limite de 150) / <i>Exhibitor badges (1 every 4 m², up to 150, maximum)</i>	X
VISIBILITÉ / VISIBILITY	
Accès au catalogue produit digital du salon permettant la mise en ligne de vos marques, produits, contacts et du lien vers votre site internet / <i>Access to the online catalogue granting visibility for your brands and products, contacts and website links</i>	X
Votre marque listée dans le guide de visite du salon / <i>Your brand listed in the visitors guide</i>	
Participation possible à SIAL Innovation et à Sial for Change / <i>Participation to SIAL Innovation & Sial for Change authorized</i>	X
Vos communiqués publiés dans la section MEDIA du site SIAL Paris <i>Your press releases published in the MEDIA section of SIAL Paris' website</i>	X
Promotion de votre présence sur le salon grâce à un média-kit co-brandé comprenant bannières, posts réseaux sociaux et signatures emails personnalisées / <i>Promote your attendance to the show with a co-branded media-kit including banners, social network posts and email signatures</i>	X
CIBLAGE / TARGETING	
40 Invitations client / <i>Customer invitations</i>	X
Accès au module de networking du salon / <i>Access to SIAL Paris' networking platform to pre-organize your meetings during the show</i>	X
2 licences pour scan du badge visiteur depuis votre smartphone / <i>2 Visitors badge reader licences to be used with your own device</i>	2



SOUS-TOTAL / SUB TOTAL =1260€ HT / excl. VAT

C FRAIS D'INSCRIPTION PARTENAIRES OBLIGATOIRES

COMPULSORY PARTNER REGISTRATION FEE

Pour inscrire vos partenaires, merci de compléter la page IV / To register your partners, please fill page IV.

Sont inclus :

- Droit d'inscription
- Inscription au catalogue officiel (version papier, sur site internet et application mobile)
- Lien internet vers votre site internet⁽¹⁾
- Participation à SIAL Innovation
- 40 invitations clients
- Communiqués publiés dans l'e-casier de presse

Are included:

- Registration fee
- Inclusion in the official catalogue (printed copies, website and mobile app.)
- A link to the exhibitor's website⁽¹⁾
- Participation to SIAL Innovation feature
- 40 customer invitations
- An e-press rack within the on-line press section

Frais d'inscription partenaires / Your partners registration fee = Nombre / Number 20 X 1260€ HT / excl. VAT = 25200 € HT / excl. VAT

Sont inclus en complément : enregistrement, gestion du dossier et des badges exposants (1 badge par 4m²) dans la limite de 100 / exhibitor registration, administrative fees and 1 exhibitor badge for every 4 sqm up to 100, maximum) are included

S SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = 25200 € HT / excl. VAT

⁽¹⁾ SIAL ne peut en aucun cas être tenu pour responsable des informations diffusées sur le site avec lequel le lien hypertexte aura été mis en place / This website contains links to websites operated by third parties. SIAL cannot guarantee the reliability, accuracy or quality of the contents of such websites and consequently disclaims all liability.

D CREDIT VISIBILITE OBLIGATOIRE

COMPULSORY VISIBILITY CREDIT

Votre « crédit visibilité » vous permet de choisir les outils de promotion adaptés à vos besoins de visibilité auprès de vos cibles clés et de vous démarquer de vos concurrents tout au long de l'année jusqu'au salon. Vous pourrez faire votre choix parmi l'ensemble des produits et offres à votre disposition (dans la limite des stocks disponibles).

Pour calculer votre « Crédit Visibilité », appliquer 5% au montant de votre surface nue **A1** (page IV)

Your 'visibility credit' enables you to choose the promotional tools best suited to your visibility needs with your key targets and to stand out from your competitors all year round, right up to the show itself. Choose from the list of products and offers available to you (subject to stock availability).

To calculate your 'Visibility Credit', please apply 5% to the total amount of your bare area **A1** (page IV)

Votre montant dû – Surface nue **A1** (page IV) = 87216 € X 5% = 4360,80 € HT / excl. VAT

D SOUS-TOTAL / SUB TOTAL = 4360,80 € HT / excl. VAT



ASSURANCE DOMMAGE AUX BIENS - RISQUES LOCATIFS* TENANT RISK-PROPERTY DAMAGE INSURANCE POLICY*

L'offre d'assurance risques locatifs-dommages aux biens, dont le détail des garanties figure dans le « Règlement d'assurance » du Guide de Participation, est une assurance automatique dont la souscription est obligatoire, et ce notamment afin de répondre aux exigences de la société gestionnaire du Site accueillant le Salon.

Pour prétendre à l'annulation et/ou au remboursement du montant ainsi facturé par l'Organisateur au titre de cette offre d'assurance, l'Exposant devra justifier de la souscription d'une police risques locatifs répondant aux conditions exposées à l'article 10.2 des conditions générales de participation, en transmettant à l'Organisateur, au plus tard 10 jours avant le début du montage du Salon, le formulaire « attestation d'assurance » page XIV dûment renseigné, signé et revêtu du cachet de mon assureur.

L'offre d'assurance Dommages aux biens-risques locatifs couvre cumulativement :

- ▀ D'une part les risques locatifs (c'est à dire les dommages matériels causés au gestionnaire du Site et/ ou au propriétaire du Site, affectant les biens meubles ou immeubles, en cas de survenance des événements suivants : incendie, foudre, explosions, dégâts des eaux, attentats et catastrophes naturelles) pour un montant de 3 000 000 € par sinistre,
- ▀ Et d'autre part les dommages causés à vos biens ou aux biens placés sous votre garde.

NB : Le vol et les écrans de type plasma ou LCD sont exclus de la garantie. L'exposant garde la faculté de souscrire des assurances spéciales. Par ailleurs, si la valeur des biens exposés excède le montant garanti (500 euros par m² avec un minimum de 6.000 euros et un maximum de 400.000 euros), il est proposé aux exposants de souscrire une assurance complémentaire (voir dossier de participation). Ces éléments figurent dans le « Règlement d'assurance ».

The Tenant Risk/Property Damage insurance policy (cover details given in the "Insurance Regulations" of the Registration Guide) is an automatic policy that it is mandatory to take out to meet the requirements of the company managing the Site hosting the Show.

If Exhibitors wish to cancel and/or request the refund of the amount invoiced by the Organiser for this insurance policy, they must provide proof of having taken out another Tenant Risk policy that meets the terms stated in Article 9.2 of the general terms and conditions of participation by providing the Organiser with a duly completed Insurance Certificate form page XIV, bearing the stamp and signature of the insurer at least 10 days before the set-up phase of the Show begins.

The Tenant Risk/Property Damage insurance policy simultaneously covers:

- ▀ *Tenant risks (meaning property damage caused to the Site manager and/or Site owner which affects movable and immovable assets in the event of the following: fire, lightning, explosion, water damage, attacks and natural disasters) up to a total of €3,000,000 per loss.*
- ▀ *Damage suffered by your property or property entrusted to you.*

NB: Theft and Plasma- and LCD-type screens are excluded from the policy. The exhibitor has the option of taking out special insurances. In addition, if the value of property exhibited exceeds the insured amount (€500 per m² with a minimum of €6,000 and a maximum of €400,000), exhibitors are encouraged to take out supplementary insurance (p. XIV of this application form). This information can be found in the Insurance Regulations section.

- ☐ Si surface comprise entre 16 et 1 333 m² / 16 to 1 333 sqm included m² x 8 € = €
- ☐ Si surface > 1 333 m² / If surface over 1 333 sqm m² x 8 € = 10 664 €



SOUS-TOTAL / SUBTOTAL = €

*Les primes d'assurances sont facturées par SIAL - SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION au nom et pour le compte de COMEXPOSIUM ASSURANCES et sont exonérées de TVA (article 261 C 2° du CGI) /The insurance premiums are invoiced by SIAL - SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION in the name and for account of COMEXPOSIUM ASSURANCES with VAT exemption (article 261 C 2° du CGI).

MONTANT TOTAL DE VOTRE PARTICIPATION / TOTAL AMOUNT OF YOUR PARTICIPATION

A VOTRE STAND / YOUR STAND	= 115 064,40 € HT / excl. VAT
B PACKAGE MARKETING OBLIGATOIRE / COMPULSORY MARKETING PACK Souscripteur / Applicant	= 1260 € HT / excl. VAT
C FRAIS D'INSCRIPTION PARTENAIRES OBLIGATOIRE / COMPULSORY PARTNERS REGISTRATION FEES	= 25200 € HT / excl. VAT
D CREDIT VISIBILITE / VISIBILITY CREDIT	= 4360,80 € HT / excl. VAT
TOTAL HT / VAT excl.	= 145 885,20 € HT / excl. VAT 1
+ TVA / VAT 20% ROLES*	= € 2
E Assurance Automatique / Automatic Insurance Non soumise à la TVA / VAT exemption	= € TTC / incl. VAT 3
TOTAL GÉNÉRAL / OVERALL TOTAL 1+ 2+ 3	= 145 885,20 € TTC / incl. VAT

Nous vous rappelons que la parution du bulletin officiel BOI-TVA-CHAMP-20-50-30-20141216 en date du 16/12/2014 modifie les règles d'application de la TVA sur les prestations de services facturées par les organisateurs de Foires & Salons. Ce texte établit que la mise à disposition d'espace ainsi que les prestations de services qui s'y rapportent directement sont facturées en auto liquidation, pour les clients assujettis. Ce qui signifie qu'elles ne sont plus soumises à la TVA française. Nos prestations sont régies en matière de TVA par les Directives 2008/8/CE et 2008/9/CE et les articles 259 1°, 259 2°, 259 A 5°a, 259 A 5° bis. **Seuls les exposants français assujettis et exposants non assujettis sont soumis à la TVA française.**

Afin de permettre la bonne application de ces Directives lors de la facturation, nous vous remercions de compléter votre numéro de TVA intracommunautaire si votre société fait partie de l'Union Européenne, et/ou de nous transmettre le certificat d'immatriculation de votre société pour l'ensemble des sociétés étrangères.

We remind you that the publication of the official Bulletin BOI-TVA-CHAMP-20-50-30-20141216 of 16/12/2014 modifies the rules of application of VAT for services provided and invoiced by Exhibition/Trade Show Organizers. This text states that the provision of space as well as the services provided directly related to it are invoiced for taxable customers under VAT reverse charge mechanism. This means that they are not subject to French VAT. Our services are governed by Directives 2008/8/EC and 2008/9/EC and articles 259-1, 259-2, 259 A 5°a and 259 A 5° bis of the French Tax Code (CGI). **Only French exhibitors who are liable for VAT and exhibitors who are not liable for VAT are required to pay French VAT.**

So to allow the application of these rules regarding your invoice, please be careful by filling your intra-European VAT number if applicable, and/or send us your company registration certificate for all foreign companies.

VOS CONDITIONS DE PAIEMENT / YOUR CONDITIONS OF PAYMENT

1. ÉCHÉANCIER DE PAIEMENT / SCHEDULE OF PAYMENT

Pour toute inscription du 01/10/2024 au 25/10/2024 / I wish to reserve a stand between 2024/10/01 and 2024/10/25

- 1er acompte payable au plus tard le 05/01/2025 : 30% du montant total TTC
A first instalment must be paid by January, 5th, 2025 at the latest: 30% of the total amount (VAT incl.)
- Rétractation possible sans frais jusqu'au 30/11/2024
Retraction possible without charge November 30th at the latest.
- 2e acompte payable au plus tard le 30/10/2025 : 40% du montant total TTC
A second instalment must be paid by October, 30th, 2025 at the latest: 40% of the total amount (VAT incl.)
- Le solde payable au plus tard le 30/04/2026
The balance of the invoice must be paid by April, 30th, 2026 at the latest

Pour toute inscription du 26/10/2024 au 28/02/2025 / I wish to reserve a stand between 2024/10/26 and 2025/02/28

- 1er acompte payable à la signature du dossier : 30% du montant total TTC
I hereby enclose a first instalment of 30% of the total amount (VAT incl.)
- 2e acompte payable au plus tard le 30/10/2025 : 40% du montant total TTC
A second instalment must be paid by October, 30th, 2025 at the latest: 40% of the total amount (VAT incl.)
- Le solde payable au plus tard le 30/04/2026
The balance of the invoice must be paid by April, 30th, 2026 at the latest

Pour toute inscription du 01/03/2025 au 28/02/2026 / I wish to reserve a stand between 2025/03/01 and 2026/02/28

- 1er acompte payable à la signature du dossier de participation: 70% du montant total TTC
I hereby enclose a first instalment of: 70% of the total amount (VAT incl.)
- Le solde payable au plus tard le 30/04/2026
The balance of the invoice must be paid by April 30th, 2026 at the latest

Pour toute inscription à partir 01/03/2026 / For registration starting on March 1st, 2026

- L'intégralité de la participation est due et payable à la signature du dossier de participation
I hereby enclose the full payment of my registration

Les factures correspondantes seront adressées par courrier / The corresponding invoices will be sent by post

2. MODE DE PAIEMENT (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

METHOD OF PAYMENT (CHECK THE APPROPRIATE BOX)

☐ Chèque à l'ordre de / Cheque made payable to: SIAL-SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION

☒ Virement bancaire / Bank transfer : BNP PARIS ETOILE ENTREPRISE - 83 avenue Charles de Gaulle - 92220 NEUILLY SUR SEINE.

Code banque <i>Bank code</i>	Code guichet <i>Branch code</i>	N° de compte <i>Account number</i>	RIB <i>Key</i>	Domiciliation <i>Branch</i>
30004	00813	00010620734	51	BNP Paribas Paris Etoile Entreprises

IBAN : FR7630004008130001062073451

SWIFT/BIC : BNPAFRPPPGA

Avis de virement à joindre impérativement à votre dossier de participation. Les frais bancaires de virement sont à la charge de l'exposant / A copy of the bank transfer notice must be included with your application form. All bank transfer fees are payable by the exhibitor.

ATTENTION : TENTATIVES DE FRAUDES

Des tiers sont susceptibles d'usurper l'identité du SIAL et de vous adresser, par tous moyens, des fausses factures concernant le salon en vue d'obtenir un paiement de votre part.

COMMENT VOUS PREMUNIR

Afin d'effectuer tout virement, vérifiez que les coordonnées bancaires sur votre facture correspondent bien à celles figurant sur votre dossier de participation

Veuillez noter la seule adresse postale destinée à recevoir des chèques : SIAL - 17 Quai du Président Paul Doumer 92672 Courbevoie cedex.

En cas de doute et avant tout paiement, prenez contact avec votre commercial.

CAUTION: ATTEMPTS OF FRAUD

Third parties may usurp SIAL and send you, by all means, false invoices relating to the show in order to obtain a payment from you.

HOW TO AVOID THIS SITUATION

- Before making any transfer, check that the bank details on your invoice correspond to those on your application form.

- Please note the only postal address intended to receive checks: SIAL - 17 Quai du Président Paul Doumer 92672 Courbevoie cedex.

- In case of doubt and before any payment, contact your sales representative.

VOTRE ENGAGEMENT / YOUR COMMITMENT

Je déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Participation, des Conditions Particulières, des Conditions Générales de Vente des outils de communication, du Règlement Général des Manifestations Commerciales et du Règlement Particulier de l'Évènement dont je possède un exemplaire, et en accepter sans réserve ni restriction toutes les clauses.

Je m'engage également à prendre connaissance de l'ensemble des renseignements concernant le détail de ma participation à l'Évènement dans la rubrique « Infos Pratiques » accessible dans l'Espace Exposant depuis le site internet de l'Évènement et à en respecter toutes les dispositions.

Je reconnais que l'offre d'assurance risques locatifs – dommages aux biens, dont le détail des garanties figure dans le « Règlement d'assurances », me sera automatiquement facturée par l'Organisateur et ce notamment afin de répondre aux exigences de la société gestionnaire du Site accueillant l'Évènement.

Pour prétendre à l'annulation et/ou au remboursement du montant ainsi facturé par l'Organisateur au titre de l'assurance risques locatifs – dommages aux biens, je devrai justifier de la souscription d'une police risques locatifs répondant aux conditions exposées à l'article 10.2 des Conditions Générales de Participation, en transmettant à l'Organisateur, au plus tard dix (10) jours avant le début du montage de l'Évènement, le formulaire « attestation d'assurance » dûment renseigné, signé et revêtu du cachet de mon assureur.

Je reconnais alors que je ne bénéficierai d'aucune des deux garanties composant l'offre d'assurance de l'Organisateur.

Je reconnais avoir souscrit auprès d'une compagnie d'assurance toutes les assurances nécessaires couvrant ma responsabilité civile pour un montant minimum de 3 000 000 d'euros par sinistre et celle de toute personne participant directement ou indirectement à l'exercice de mes activités et/ou de celles de notre société, pour tous dommages corporels, matériels et immatériels causés à autrui, à l'occasion de sa participation et /ou de celle de notre société à l'Évènement (y compris pendant les périodes de montage et de démontage).

Je me porte garant du respect par les sociétés présentes sur mon stand des Conditions Générales de Participation. Je suis responsable de toute violation des dites conditions générales par les sociétés présentes sur mon stand et garantit l'Organisateur contre tous recours, contestation, charges, condamnations et débours divers qui pourraient provenir de ces sociétés relativement à leur participation à l'Évènement.

Je reconnais qu'en cas d'acceptation de ma demande de participation à l'Évènement par l'Organisateur, je serai définitivement tenu de participer à l'Évènement. A défaut, je devrai régler à l'Organisateur, à titre de clause pénale, une somme égale à 100 % du montant total de ma participation à l'Évènement*.

**(Exception faite des Clients Premiers Inscrits bénéficiant le cas échéant des dispositions spécifiques « Rebooking » énoncées à l'article 2bis des Conditions Générales de Participation si applicable).*

Je demande mon inscription comme Client à l'Évènement et déclare être dûment habilité et disposer des pouvoirs nécessaires à la contractualisation de la présente inscription.

Nom du signataire (en capital) : _____

Pour l'entreprise : _____

Fonction du signataire dans l'entreprise : _____

Lieu

Date

Les données à caractère personnel vous concernant font l'objet d'un traitement mis en œuvre par l'Organisateur de l'Évènement dont les coordonnées figurent aux conditions particulières afin de gérer votre inscription et votre participation à l'Évènement en exécution des présentes Conditions Générales de Participation ainsi que pour vous adresser, par tous canaux et selon le choix que vous aurez exprimé, des actualités et des offres commerciales relatives à l'Évènement ou à des événements du groupe en lien avec votre activité professionnelle et/ou aux autres événements organisés par les sociétés du Groupe Comexposium ainsi que les offres commerciales de nos partenaires. Les données à caractère personnel à fournir de manière obligatoire sont indiquées comme telle sur le formulaire. Sans ces données, notre Société ne sera pas en mesure de satisfaire votre demande.

Seuls ont accès à vos données à caractère personnel, dans la limite de leurs attributions respectives (i) les services internes de l'Organisateur de l'Évènement chargés de la gestion de l'Évènement, (ii) les prestataires habilités par l'Organisateur ainsi que, selon le choix que vous aurez exprimé, (iii) les sociétés du Groupe Comexposium et (iv) nos partenaires.

Vos données à caractère personnel sont conservées pour la durée de la relation commerciale puis pour une durée de 5 ans si l'évènement pour lequel vous avez manifesté un intérêt est trimestriel, semestriel ou annuel ou pour une durée expirant à l'issue de la 3^{ème} édition suivant votre dernière manifestation d'intérêt s'il s'agit d'un évènement biennal ou triennal. Les données nécessaires à l'établissement de la preuve de ladite relation commerciale et celles nécessaires au respect par notre société des obligations légales et réglementaires auxquelles elle est soumise en tant qu'organisateur d'évènements, sont archivées conformément aux dispositions en vigueur.

Vous disposez d'un droit d'accès et d'un droit de rectification des données vous concernant, d'un droit de suppression, d'un droit d'opposition au traitement de ces données et à la limitation du traitement ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données que vous pouvez exercer, à tout moment, par voie électronique ou postale, aux coordonnées de l'Organisateur figurant aux conditions particulières. Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil).

Vous êtes susceptibles de recevoir des actualités et propositions commerciales concernant l'Évènement et d'autres événements du Groupe Comexposium ayant un lien avec votre activité professionnelle. Si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher la case ci-contre ☐

☐ *Je souhaite recevoir des actualités et propositions commerciales concernant les autres événements du groupe Comexposium.*

☐ *Je souhaite recevoir les actualités et propositions commerciales des partenaires de l'Évènement et du groupe Comexposium.*

Paris Nord Villepinte • 17-21 Oct. 2026



I confirm I have read and possess a copy of the General Terms and Conditions of Participation; the Special Terms and Conditions; the General Terms and Conditions of Sale for Communication Tools; the General Rules for Commercial Events; and the Specific Rules for the Event, and I accept all the clauses without restriction or reservation.

I will also read through all the information about the details of my participation in the Event, available in the "Practical Information" section of the Exhibitors' Space which can be accessed from the Event's website, and will comply with all its provisions.

I acknowledge that the Organiser will automatically invoice me for the tenant risk / property damage insurance explained in detail in the Insurance Rules, in order to meet the requirements of the company managing the Site hosting the Event.

If I want to cancel and/or request a refund of the amount invoiced by the Organiser for the tenant risk / property damage insurance, I will need to provide proof of having taken out a tenant risk policy that meets the conditions set out in Clause 10.2 of the General Terms and Conditions of Participation, by sending the "certificate of insurance" form to the Organiser at least ten (10) days before the Event's set-up begins, duly completed, signed and stamped by my insurer. I acknowledge that, in that case, I will not receive either form of cover making up the Organiser's insurance policy.

I will take out, with an insurance company, necessary insurance policies to cover my legal liability for a minimum amount of EUR3,000,000 per loss as well as that of any person participating directly or indirectly in my business activities and/or those of my company, for any bodily injury, property damage and consequential loss caused to third parties during their participation and/or my company's participation in the Event (including during the set-up and break-down phases).

I am responsible for ensuring that the companies present on my stand respect the General Terms and Conditions of Participation. I am liable for any violation of said terms and conditions by the companies present on my stand, and I undertake to cover the Organiser in respect of any appeal, dispute, charge, judgement or miscellaneous outlay arising from these companies in respect of their participation in the Event.

I acknowledge that, if my application to participate in the Event is approved by the Organiser, I will definitively be bound to participate in the Event. Failing that, I must pay a sum to the Organiser, in the name of the penalty clause, of 100% of the total price of my participation in the Event*.

**(Exceptions made to any First-registered Clients benefiting from the "Rebooking" specific provisions laid out in article 2bis of the General Terms and Conditions of Participation if applicable).*

I hereby request to be registered as a Client at the Event and declare having the due authorisations and powers necessary to enter into a contract for this registration.

Signatory name (uppercase): VIRGINIJA LUKSIEWE

For the company:

Signatory's position at the company: DIRECTOR

Place KAUNAI, LITHUANIA

Date

2024-10-25

Your personal data are processed by the Organiser of the Event, whose contact details are presented in the Special Terms and Conditions, in order to manage your registration and your participation in the Event in execution of the General Terms and Conditions of Participation and to be able to send you, by any communications channel and depending on your preferences news and business proposals about the Event and other events of the Comexposium Group related to your professional activity and/or to the other events organised by Comexposium Group companies and/or our partners' business proposals.

Personal data it is compulsory to provide are indicated as such in the form. Without these data, our Company will be unable to meet your request. The only parties with access to your personal data, within the limit of their respective remits, are: (i) the internal departments of the Organiser of the Event in charge of managing the Event, (ii) the service providers that the Organiser has authorized and, depending on your preferences, (iii) Comexposium Group and (iv) our partners.

Your personal data are retained for the duration of your commercial relationship with the company and for a period of 5 years if the event for which you have expressed an interest is quarterly, half-yearly or annual or for a period expiring at the end of the 3rd edition following your last expression of interest if it is a biennial or triennial event. Data required to establish evidence of this commercial relationship and those needed by our company to comply with the legal and regulatory obligations incumbent upon it as a show organiser are stored according to current regulations.

You have the right to access and the right to correct data concerning you, and the right to delete, the right to oppose the processing of these data, the right to limit processing and the right to the portability of your data, which you can exercise at any time by writing, by electronic mail or post, to the address of the Organiser presented in the Special Terms and Conditions. You also have the right to make a claim to the CNIL (French data protection agency).

You may receive news and business proposals about the Event and other events from the Comexposium Group related to your professional activity. If you do not wish to receive these, please check this box: ☐

☐ Please send me news and business proposals about the Comexposium Group's other events.

☐ Please send me news and business proposals about the partners of the Event and of the Comexposium Group.

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE / ADDITIONAL INSURANCE

Société / Company
Représentant légal / Legal representative
Responsable du dossier / Person responsible for the application
Adresse / Address
Code Postal / Postal Code Ville / City
Pays / Country
Tél. / Tel. Fax
Email / E-mail
N° stand / Stand n° Surface / Area

À RETOURNER À / PLEASE RETURN TO :
SIAL ⁽¹⁾

17 QUAI DU PRÉSIDENT PAUL DOUMER
92672 LA DEFENSE CEDEX • FRANCE -
Fax : +33 1 53 30 95 15
Mail : exhibit@sialparis.com

Avant tout envoi : Conserver une copie pour votre dossier personnel / **Before mailing:** keep a copy for your personal records

Vous avez la possibilité de souscrire les assurances complémentaires suivantes / You have the option of taking out the following additional insurances :

☐ « Dommages aux biens »* : prime de 0,27 % pour un capital supplémentaire TTC de / "Damage to property" *: premium of 0.27% for an additional insured amount of (incl. VAT) :

..... € x 0,27% = € (a)

* Si la valeur des biens exposés excède le montant automatiquement garanti lors de l'inscription au salon / If the value of the exhibited items exceeds the amount automatically covered at the time of registration for the exhibition.

☐ « Écran plasma et LCD »* : prime de 4 % pour une valeur supplémentaire TTC de / "Plasma and LCD screen" *: premium of 4% for an additional value (incl. VAT) of :

..... € x 4 % = € (b)
(minimum 250 €)

* L'écran plasma devra être fixé ou câblé solidement à la structure du stand / Plasma screens must be securely fixed or cabled to the stand structure.

Prise d'effet de la garantie « Écran plasma / LCD » : elle prendra effet du matin de l'ouverture au public au soir de la fermeture au public. *Effective date of plasma / LCD screen coverage: this coverage will be effective from the morning on which the exhibition is open to the public until the evening of its closure.*

☐ « Vol »* : prime de 0,63 % pour une valeur supplémentaire TTC de / "Theft" : premium of 0.63% for an additional value (incl. VAT) of :

..... € x 0,63% = € (c)

* A l'exclusion des denrées alimentaires / With the exception of foodstuffs.

TOTAL DE VOTRE COMMANDE / YOUR ORDER TOTAL {a + b + c} = €*

* Exonération de TVA - Article 261 C 2° du CGI / VAT exemption - article 261 C 2° of the CGI.

Les primes d'assurances sont facturées par SIAL - SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION au nom et pour le compte de COMEXPOSIUM ASSURANCES. / The insurance premiums are invoiced by SIAL SA in the name and for account of COMEXPOSIUM ASSURANCES.

☐ Je déclare avoir pris connaissance des conditions définies dans le **Règlement d'Assurance** / I hereby declare that I have read the terms and conditions set out in the **Insurance Regulations**.

Aucune commande n'est acceptée sans règlement / No orders will be accepted without payment.

Modes de paiement / Method of payment

☐ Chèque à l'ordre de / Cheque made payable to : SIAL - SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION
☐ Virement bancaire / Bank transfer : BNP PARIS ETOILE ENTREPRISE

Code banque Bank Code	Code guichet Branch Code	N° de compte Account Number	Clé RIB Digit Bank Code	Domiciliation Address
30004	00813	00010620734	51	BNP Paribas Paris Etoile Entreprises (00813)

IBAN : FR7630004008130001062073451

SWIFT/BIC : BNPAFRPPGA

Avis de virement à joindre impérativement à votre dossier de participation. Les frais bancaires de virement sont à la charge de l'exposant. / A copy of the bank transfer notice must be included with your application form. All bank transfer fees are payable by the exhibitor.

Date

Signature et cachet / Signature and stamp

(1) La société SIAL - SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION SAS a un capital de 640.000 €, siège social : 17 Quai du Président Paul Doumer 92672 Courbovoix cedex 692029788 RCS NANTERRE - « Société mandataire d'intermédiaire d'assurance » - N°11061114 ORIAS (www.orias.fr). La société SIAL est soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel (ACP). / The Company SIAL - SALON INTERNATIONAL DE L'ALIMENTATION French SAS with a share capital of € 640,000, registered office: 17 Quai du Président Paul Doumer 92672 Courbovoix Cedex 692 029 788 RCS Nanterre -

ATTESTATION D'ASSURANCE / INSURANCE CERTIFICATE

A faire signer par votre compagnie d'assurances et à retourner à l'Organisateur du salon : la société SIAL, pour obtenir, sur demande expresse, l'annulation / le remboursement de l'offre d'assurance Risques Locatifs-Dommages aux biens.

Par courrier : SIAL 17 Quai du Président Paul Doumer – 92672 Courbevoie Cedex – France / ou par e-mail : exhibit@sialparis.com

Nous attirons votre attention sur le fait qu'en retournant la présente attestation et en sollicitant l'annulation et/ou le remboursement du montant facturé par l'Organisateur au titre de l'assurance risques locatifs – dommages aux biens, vous ne bénéficierez plus d'aucune des deux garanties composant l'offre d'assurance de l'Organisateur.

La compagnie
dont le siège social est situé.....
Immatriculée à l'ORIAS sous le numéro....., atteste que la société.....
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
a souscrit la police a d'assurance n°.....nécessaire à son activité pendant le salon organisé
au sein du (ci-après le « Site ») comportant les garanties suivantes :

les conséquences pécuniaires qu'elle pourrait encourir au titre des dommages matériels affectant les biens meubles ou immeubles causés au gestionnaire du Site et/ ou au propriétaire du Site, en cas de survenance des événements suivants : Incendie, Foudre, Explosions, Dégâts des Eaux, Attentats et Catastrophes Naturelles. Ces garanties des risques locatifs ont été délivrées pour un montant minimum par sinistre de 3 000 000 €.

La compagnie.....déclare renoncer à tout recours qu'elle serait en droit d'exercer contre la société gestionnaire du Site, la société propriétaire du Site et leurs assureurs respectifs, ainsi que l'Organisateur et ses assureurs, pour tout dommage garanti par la police risques locatifs.

La présente attestation est valable pour la période du au, et ne peut engager au-delà des conditions générales et autres documents contractuels, auxquels elle se réfère, et n'implique qu'une présomption de garantie à la charge de l'assureur, conformément à l'article L122-3 du code des assurances.

Fait à le	L'assureur de Risques Locatifs (cachet et signature)
-----------------------	---

This certificate must be signed by your insurance provider and returned to the Organiser of the trade show SIAL, with a specific request to cancel the Tenant Risk/Property Damage insurance policy or to obtain a refund.

By post: SIAL, 17 quai du Président Paul Doumer, 92672 Courbevoie Cedex, France.
Or by email: exhibit@sialparis.com

Please be aware that by returning this certificate and requesting the cancellation or refund of the sum invoiced by the Organiser for the Tenant Risk/Property Damage insurance policy, you will no longer be covered by the two policies forming the insurance package offered by the Organiser.

Company name.....
with its head office located at
registered with ORIAS under number.....
confirms that (company name).....
Address:.....
Post code: Town: Country:
has taken out policy no. which provides the necessary insurance for its business during the
..... trade show organised at (hereinafter the "Site"), and which covers the
following:

financial consequences to which it may be exposed from property damage caused to the Site manager's and/or Site owner's movable and immovable assets, in the event of the following: Fire, lightning, explosions, water damage, attacks and natural disasters. This Tenant Risk policy includes minimum damage cover of €3,000,000 per loss.

Company name..... waives its right to claim any compensation it may be entitled to from the Site manager, Site owner or their respective insurers, as well as the Organiser or its insurers, for any damage covered by the Tenant Risk policy.

This certificate is valid for the period from to It cannot bind beyond the general terms and conditions and other contractual documents to which it refers, and only entails the presumption of cover borne by the insurer, in accordance with Article L 122-3 of the French Insurance Code.

Signed at, on	Tenant Risk Insurer (Stamp and signature)
---------------------------	--



REJOIGNEZ-NOUS À PARIS, REJOIGNEZ NOTRE RÉSEAU
JOIN US IN PARIS, JOIN OUR NETWORK

SIAL PARIS

- Paris
- 17-21 Oct. 2026
www.sialparis.com

SIAL CANADA

- Toronto
- 29 April - 1 May 2025
www.sialcanada.com

GOURMET SELECTION

- Paris
- 21-23 Sept. 2025
www.salon-gourmet-selection.com

SIAL INDIA

- New-Delhi
- 05-07 Dec. 2024
11-13 Sept 2025
www.sialindia.com- Mumbai

16-18 April 2025

SIAL CHINA

- Shanghai
- 19-21 May 2025
www.sialchina.com

DJAZAGRO

- Algiers
- 7-10 April 2025
www.djazagro.com

SIAL INTERFOOD

- Jakarta
- 13-16 Nov. 2024
www.sialinterfood.com

**FOOD&DRINKS
Malaysia by SIAL**

- Kuala Lumpur
- 01-03 July 2025
www.fooddrinksmalaysia.com

SIAL CHINA

- Shenzhen
- 01-03 Sept. 2025
www.sialshenzhen.com

**CHEESE & DAIRY
PRODUCTS SHOW**

- Paris
- 22-24 Feb. 2026
www.salon-fromage.com/en

CONTACTEZ-NOUS / CONTACT US

sialparis.exhibitors@sial-network.com

www.sial-network.com

COME EXPOSIUM

SIAL, a subsidiary of Comexposium Group

epcom 01 79 41 23 33