




Nom du STAND + N° : SOCIETE : CONTACT : ADRESSE : N° TVA INTRA COMMUNAUTAIRE : TEL : FAX : EMAIL : Contact s/ place + Tél. Port. :	Exemplaire à retourner avant le 22/05/2025 à : FONCTION MEUBLE 10, rue Jacqueline Auriol ZA de la Butte au Berger 91380 CHILLY MAZARIN Tél. : 01 69 74 71 10 Fax : 01 69 74 71 11 Email : courrier@fonctionmeuble.com Contact commercial : Marie Bonbon
--	---

[illegible]

Date et signature du responsable précédées de la mention « bon pour accord » + Cachet de l'entreprise

Montant de la prestation HT en € OU Montant de la location HT en €	Participation à l'Assurance et aux Frais de Remise en Etat en % **
0 à 500	9,50%
501 à 1 250	8,50%
1 251 à 2 500	7,50%
2 501 à 10 000	6,50%
10 001 à 30 000	5,50%
30 001 à 50 000	4,50%
50 001 à 100 000	2,50%
Au-delà	1,80%