



MANUEL DE L'EXPOSANT

Votre contact pour les commandes complémentaires:

PROMOFAIR

Mlle Darine Mikhael

Tel: 00 961 1 561600/1/2/3/4

Fax: 00 961 1 561605

E-mail: darine@promofair.com.lb

Site: www.promofair.com.lb



FORM 1

ADDITIONAL INSURANCE / ASSURANCE ADDITIONELLE

Company Name/Raison Sociale: _____

Address/Adresse: _____

Postal Code/Code Postale: _____ City/Ville: _____

Country/Pays: _____

Telephone/Téléphone: _____ Fax/Télécopie: _____

Export or Commercial Manager/Directeur Export ou Commercial: _____

Contact person at the stand (booth)/Responsable du Stand: _____

Stand (Booth) number/Numéro du stand: _____

Requirements/Risques à couvrir:

For further information, please call:

Pour de plus amples informations, prière d'appeler:

AXA MIDDLE EAST S.A.L.

Autoroute jal El Dib – Imm. ZARD – JAL EL DIB

B.P. 11-550 – BEYROUTH (LIBAN)

Tel: 961-4-716333 – 716444 – 716555 Fax: 961-4-716563

Email: axa-middleeast@inco.com.lb

Contact Person/Personne à contacter: **Mrs. Joyce Traboulsi**

Date:

Signature:

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605

mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS/ PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS



FORM 2 **ADDITIONAL SUPPLIES/FOURNITURES SUPPLEMENTAIRES**

FURNITURE ORDER FORM / DEMANDE DE MOBILIER

Company name: _____
Address: _____
Post code: _____ Town: _____
Country: _____ Telephone: _____
Fax: _____
Contact Person at the stand: _____
Stand Number: _____ Hall number: _____ E-mail: _____

Ref	Product description / Description des produits	Qty / Qté	U.P. \$	S. Total
101	Wall Panel / Cloison h: 250x98 cm		\$52	
102	Wall Panel / Cloison h: 250x45 cm		\$41	
103	Glass Panel / Cloison vitrée h: 240x98 cm		\$86	
104	Door Panel / Cloison Porte		\$86	
105	Half Panel / Demi-cloison h: 100x98 cm		\$17	
106	Glass Showcase small / Vitrine 50x50 h: 200cm		\$81	
201	Straight Shelf / Etagère droite h: 35x98 cm		\$20	
203	Big Shelf – 3 Levels/Grande étagère 3 niveaux h: 240x45x100 cm		\$69	
301	Podium / Podium 50x50 h: 45cm - 65cm		\$46	
304	Podium / Podium 100x100 h: 45cm - 65cm		\$81	
307	Hostess Counter / Comptoir hôtesse		\$69	
403	Lighting lower / Tourelle lumineuse		\$230	
501	Garbage Can / Poubelle		\$12	
601	Square High Table / Table haute carré		\$40	
602	Round High Table/ Table haute ronde		\$40	
603	Coffee Table / Table basse 60x60 h: 40cm		\$32	
604	Large Coffee Table / Table grande 120x60 h: 40cm		\$40	
700	Z Stool / Tabouret Z		\$21	
701	Hostess Stool / Tabouret hostesse		\$25	
702	Fireside Chair / Chauffeuse Roméo		\$40	
703	Pouf / Pouf		\$25	
704	Chair / Chaise		\$14	
705	Arm Chair		\$23	
706	Single Lounge		\$52	
802	Lockable Cabinet		\$69	
803	Documentation Holder / Porte documentation		\$40	
804	Refrigerator / Réfrigérateur 46x60 h: 86cm		\$127	
805	Display / Vitrine (102x45 h: 91cm – Glass / Vitre h: 55cm)		\$81	
903	3 Socket Track / Rack 3 prises		\$12	
			+ VAT 10%	
			TOTAL US \$	

Date:

Signature.....

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS/ PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS



FORM 3 **ELECTRICAL ORDER/ COMMANDE ELECTRIQUE**

Company Name/Raison Sociale: _____

Address/Adresse: _____

Postal Code/Code Postale: _____ City/Ville: _____

Country/Pays: _____

Telephone/Téléphone: _____ Fax/Télécopie: _____

Export or Commercial Manager/Directeur Export ou Commercial: _____

Contact person at the stand (booth)/Responsable du Stand: _____

Stand (Booth) number/Numéro du stand: _____

0.5 A/m² is already supplied with your subscription. If you require more, please complete the following order:
0.5 A/m² vous est déjà fourni avec votre contrat d'inscription, si vous en demandez plus, prière de compléter le tableau suivant:

Electricity Consumption Consommation Electrique	Price (SUS) Prix	Sub-Total
Monophase 10 A	\$23	
Three phase 10 A	\$58	
Three phase 20 A	\$115	
Three phase 30 A	\$173	
Three phase 40 A	\$230	
	+ VAT 10%	
	TOTAL US \$	

Date:

Signature.....

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb



Water	Price (\$US) Prix	Sub-Total
Water point	\$60	
Drainage	\$90	
Sink	\$60	
Water pump	\$175	
	+ VAT 10%	
	TOTAL US \$	

This form duly completed and signed should be accompanied by a bank check made to the order of BIEL, for the total cost of services indicated above.

An invoice will be sent to you upon receiving payment.

Je règle à cet effet le montant total des engagements souscrits ci-dessus par chèque bancaire libellé à l'ordre de BIEL, joint à ce formulaire dûment rempli et signé.

Une facture vous sera adressée dès réception de votre règlement.

Date:

Signature:

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS



FORM 5 AUDIO VISUAL EQUIPMENT/ EQUIPEMENT AUDIO-VISUEL

Company Name/Raison Sociale: _____

Address/Adresse: _____

Postal Code/Code Postale: _____ City/Ville: _____

Country/Pays: _____

Telephone/Téléphone: _____ Fax/Télécopie: _____

Export or Commercial Manager/Directeur Export ou Commercial: _____

Contact person at the stand (booth)/Responsable du Stand: _____

Stand (Booth) number/Numéro du stand: _____

Product description <i>Description des produits</i>	Quantity <i>Quantité</i>	Price (\$US) <i>Prix</i>	Sub-Total
LCD projector / <i>Projecteur LCD</i>		\$ 175 1 day/jour	
Slide projector / <i>Projecteur Diapositive</i>		\$ 125 1 day/jour	
Audio Equipment for Conference <i>Equipment audio pour conférence</i>		\$ 125 1 day/jour	
Equipment for simultaneous translation 50 headphones -2 languages <i>Equipment de traduction simultanée 50 écouteurs – 2 langues</i>		\$ 425 1 day /jour	
Plasma 42-inch with DVD/ Plasma 42 inch et DVD		\$ 135 1 day/ jour	
Plasma 52-inch with DVD/ Plasma 52 inch et DVD		\$ 300 1 day/ jour	
		+ VAT 10%	
		TOTAL US \$	

This form duly completed and signed should be accompanied by a bank check made to the order of BIEL, for the total cost of services indicated above.

An invoice will be sent to you upon receiving payment.

Je règle à cet effet le montant total des engagements souscrits ci-dessus par chèque bancaire libellé à l'ordre de BIEL, joint à ce formulaire dûment rempli et signé.

Une facture vous sera adressée dès réception de votre règlement.

Date:

Signature:

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS/ PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS



FORM 6 **INTERNET ORDER FORM/INSTALLATION INTERNET**

Company Name/Raison Sociale: _____
Address/Adresse: _____
Postal Code/Code Postale: _____ City/Ville: _____
Country/Pays: _____
Telephone/Téléphone: _____ Fax/Télécopie: _____
Export or Commercial Manager/Directeur Export ou Commercial: _____
Contact person at the stand (booth)/Responsable du Stand: _____

Stand (Booth) number/Numéro du stand: _____

Item	Setup	Price	Total price
256 Kbps	75\$	50\$	
512 Kbps	75\$	100\$	
1024 Kbps	75\$	150\$	
2048 Kbps	75\$	300\$	

Sub-Total	
V.A.T 10%	
<u>Total</u>	

Date:

Signature:

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS/ PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS



FORM 7 TELEPHONES, FACSIMILES, AND INTERNET CONNECTIONS
TELEPHONES ET FAX ET CONNECTION INTERNET

Company Name/Raison Sociale: _____

Address/Adresse: _____

Postal Code/Code Postale: _____ City/Ville: _____

Country/Pays: _____

Telephone/Téléphone: _____ Fax/Télécopie: _____

Export or Commercial Manager/Directeur Export ou Commercial: _____

Contact person at the stand (booth)/Responsable du Stand: _____

Stand (Booth) number/Numéro du stand: _____

Code	Description Descriptions	Location Rental US\$	Deposit US\$ Avance obligatoire	Quantity Quantite	Sub-Total
TE 1	Internal line including telephone <i>Ligne interne avec téléphone</i>	\$50	\$100		
TE 2	External local line including telephone <i>Ligne externe locale avec appareil</i>	\$50	\$200		
TE 3	External international line including telephone <i>Ligne externe internationale avec appareil</i>	\$50	\$400		
				+ VAT 10%	
				TOTAL US \$	

The communications will be paid daily as per the following prices:

Les communications téléphoniques seront facturées journalièrement selon le tarif suivant:

Lebanon/Liban

Ordinary Calls <i>Communications ordinaires</i>	Minimum charge per call <i>Charge minimum par communication</i>	2000 LL	Price per minute <i>Prix par minute</i>	1000 LL
Unlimited Calls <i>Communications illimitées</i>	Price per day <i>Prix par jour</i>	180000 LL		
Unlimited calls and dedicated line <i>Communications illimitées et ligne dédiée</i>				



Lebanon – Other Countries/Liban – Autres Pays

Code	Destination	Minimum Charge	Per Minute		Code	Destination	Minimum Charge	Per Minute
0043	Austria	16000 LL	8000 LL		0031	Netherlands	18000 LL	9000 LL
00973	Bahrain	12000 LL	6000 LL		001	N. America	16000 LL	8000 LL
0032	Belgium	18000 LL	9000 LL		0047	Norway	18000 LL	9000 LL
00359	Bulgaria	18000 LL	9000 LL		0048	Poland	18000 LL	9000 LL
00357	Cyprus	6000 LL	3000 LL		00974	Qatar	12000 LL	6000 LL
0020	Egypt	12000 LL	6000 LL		0040	Romania	12000 LL	6000 LL
0033	France	16000 LL	8000 LL		00966	Saudi Arabia	12000 LL	6000 LL
0049	Germany	16000 LL	8000 LL		0034	Spain	18000 LL	9000 LL
0030	Greece	9000 LL	4500 LL		00963	Syria	6000 LL	3000 LL
0036	Hungary	18000 LL	9000 LL		0090	Turkey	12000 LL	6000 LL
0039	Italy	16000 LL	8000 LL		00971	U.A.E.	12000 LL	6000 LL
00962	Jordan	12000 LL	6000 LL		0044	United Kingdom	16000 LL	8000 LL
00965	Kuwait	12000 LL	6000 LL					

Make payment to the order of BIEL/Le paiement doit être effectué à l'ordre de BIEL
Une facture vous sera adressée dès réception de votre règlement.

Date:

Signature:

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS/ PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS



FORM 8 RIGGING ORDER/COMMANDE D'INSTALLATION DE CABLES

Company Name/Raison Sociale: _____

Address/Adresse: _____

Postal Code/Code Postale: _____ City/Ville: _____

Country/Pays: _____

Telephone/Téléphone: _____ Fax/Télécopie: _____

Export or Commercial Manager/Directeur Export ou Commercial: _____

Contact person at the stand (booth)/Responsable du Stand: _____

Stand (Booth) number/Numéro du stand: _____

Description / Description	Quantity/ Quantité	Unit Price / PrixUnitaire
Drop Wires load only up to 200 kgs <i>Cable simple charge maximum de 200kgs</i>		35,-US\$
Electrical Cable with maximum power of 3Amps <i>Cable Electrique avec puissance maximum de 3 Amps</i>		70,-US\$
SUB-TOTAL		
+ VAT 10%		
TOTAL US \$		

This form duly completed and signed should be accompanied by a bank check made to the order of BIEL, for the total cost of services indicated above.

An invoice will be sent to you upon receiving payment.

Je règle à cet effet le montant total des engagements souscrits ci-dessus par chèque bancaire libellé à l'ordre de BIEL, joint à ce formulaire dûment rempli et signé.

Une facture vous sera adressée dès réception de votre règlement.

Date:

Signature:

Return the signed form along with payment to/Adresser le formulaire dûment signé à Mlle Darine Mikhael:

PROMOFAIR - Beirut - Accaoui - Media Center II Tel: (01) 561600/1/2/3/4 Fax: (01) 561 605
mail: lafranceauliban@promofair.com.lb ; darine@promofair.com.lb

SVP GARDEZ UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS/ PLEASE KEEP A COPY FOR YOUR RECORDS