

2012

DEMANDE D'ADHÉSION Gestionnaire de Parc d'exposition



Informations générales

Nom du parc :

Adresse :

BP : code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

e-mail (général) :

Site Internet :

Forme juridique : Date de création

Siret : APE :

Convention collective appliquée :

Actionnaires privés : OUI NON

Collectivités locales et organismes d'intérêt général présents au Conseil :

.....

Répartition du capital :

.....

.....

Infrastructures

Propriétaire du terrain :

Durée du bail ou de la concession :

Date d'échéance :

Propriétaire des bâtiments :

Nature du contrat : Affermage Concession DSP Régie

Durée du bail ou de la concession :

Date d'échéance :

Montant de la redevance ou du loyer annuel :

Personnel

Dirigeant (Prénom, NOM et titre) :

Effectif cadre :

Effectif TAM :

Effectif employés :

Détails types espaces

Total surfaces couvertes brutes commercialisables (en m²) :

Surface des halls d'exposition (en m²) :

Espace d'exposition air libre :

Nombre de salles de réunion :

Capacité de la plus grande salle de réunion :

Surface des salles de réunion (en m²) :

Nombre d'amphithéâtres :

Capacité du plus grand amphithéâtre :

Surface de la scène :

L'ensemble est-il regroupé en palais des congrès ? OUI NON

Effectif maximum accueilli :

Facilité d'installation dans les halls

Surface accessible aux véhicules des exposants (en m²) :

Mode de distribution des fluides : air sol

Type de fluides distribués : gaz eau électricité

téléphone air comprimé

Services techniques

Régie son : OUI NON

Régie lumière : OUI NON

Régie vidéo : OUI NON

Connexion Internet haut débit : OUI NON

Studio Télévision : OUI NON

Restauration

Nombre de restaurants fixes :

Nombre de couverts :

Capacité d'accueil

Nombre de places du parking poids lourds :

Nombre de places du parking visiteurs :

Situation

Moyens de transport : autobus tramway navettes dédiées métro/RER

Distance aéroport le plus proche (km) :

Distance gare ferroviaire la plus proche (km) :

Distance centre ville (km) :

Hébergement (nombre de chambres) : 1* 2* 3* 4* 5*

Valeur des installations

Valeur des terrains :

Valeurs des bâtiments :

Entretien et réparations à la charge de :

RESULTATS FINANCIERS

CA 2011

CA 2010

CA 2009

Représentant auprès de FSCEF

Prénom et NOM : (merci de nous faire

parvenir la photo du
représentant sous format

Fonction : électronique)

Tél. (ligne directe) : Mob. :

e-mail :

Document complété par :

Téléphone :

À : le :

Signature et cachet de la société :