



# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

## **Exposants**

**Salon des «Médecines Douces, de la Zen  
Attitude et de la Bio Gastronomie»  
des 4 et 5 juin 2022  
ESPACE OSCO MANOSCO  
611 Chemin du Moulin Neuf  
04100 MANOSQUE**

**Prochains salons à venir : Menton, Lyon, Nantes**

**L'association Harmonie de l'Être et de l'esprit** a pour objet de faire découvrir, d'informer, de transmettre et de promouvoir, auprès de tout public, des techniques et pratiques relevant du bien-être, du mieux-être, de la prévention de la santé et du développement personnel, dans le respect de la déontologie propre à chaque discipline.

Elle s'appuie sur une dynamique d'échange, de partage et de mise en réseau des professionnels acteurs de ces pratiques.

A ce titre, l'organisation de salons est un des moyens pour le public de venir à la rencontre des praticiens...

Ainsi est né

## **Le Salon des «Médecines Douces, de la Zen attitude et de la Bio Gastronomie»**

La première édition du Salon des « Médecines douces, de la Zen attitude et de la Bio Gastronomie » se tiendra le week-end du **4 et 5 juin 2022 au 611 Chemin du Moulin Neuf, 04100 Manosque.**

Cet espace attractif de 1500 m<sup>2</sup>, doté d'espaces généreux, est un site à taille humaine qui permettra d'envisager pour les exposants attendus plus de 2000 visiteurs par jour le tout dans une ambiance sereine et apaisante.

Une campagne de communication destinée à mobiliser le public est prévue et l'ensemble des médias sera touché :

**Site internet du Salon, Pages Facebook, Meetup, Radio Verdon, Affiches, parutions sur des sites spécialisés en la communication d'événements tels que :**

- **Salon-bien-etre.fr**
- **E-territoire.fr**
- **Aujourd'hui en France**
- **Moov'In - Haute Provence Info**
- **OT de Manosque**
- **Partenaire radio**

**Pour apparaître sur nos supports de communication des propositions vous sont formulées (voir plus bas)**

Ce salon sera pour vous l'occasion de promouvoir votre activité, d'accroître votre notoriété auprès de nouveaux consultants, de partager et d'échanger avec le public conquis par le bien être.

**Nous vous informons que votre implantation sur le salon sera fonction du délai de retour de votre dossier d'inscription.**

**Pour information les inscriptions seront closes le samedi 2 avril 2022**

Alors rejoignez-nous et laissez-vous envahir par une énergie bienveillante et stimulante !

Votre public vous attend ...

Notre satisfaction sera la réussite de cette rencontre se voulant conviviale et placée sous le signe de la zen attitude !

**IMPORTANT**

**Nous vous invitons à rejoindre notre association afin de profiter d'avantages tels que : Tarif des stands identique d'un salon sur l'autre, 50% de réduction sur l'option « Angle » selon disponibilité et « Bloc électrique », 30% de réduction sur le Pack Communication 1  
Gratuité du pack « chaises et table »  
Gratuité des Ateliers et Conférences  
Conception de votre pleine page professionnelle sur notre site  
Pour 45 € annuel : documents, textes, photos et vidéos fournis par vos soins  
Pour 150 € annuel : recherches et mises en page réalisées par nos soins**

-----  
-----  
**Ouverture du salon au public : samedi de 10h00 à 19h00  
dimanche de 10h00 à 18h00.**

**Accès au site pour les exposants pour l'installation :  
vendredi de 13h00 à 19h00**

**Il est prévu un parking gratuit.**

**Vendredi, samedi et dimanche à partir de 9h00  
Pour le démontage, le dimanche de 18h00 à 22h00.**

**Un point de restauration et une buvette seront à disposition des exposants et du public aux heures d'ouverture du salon.**

Dossier à renvoyer à :  
Pascale TOUBEAU  
HARMONIE DE L'ETRE ET DE L'ESPRIT  
5713 Route de Vinon  
83560 Saint Julien le Montagnier

Tél. 07 71 23 54 78 - 06 12 87 12 84 / mail : [harmoniedeletreetdelesprit@gmail.com](mailto:harmoniedeletreetdelesprit@gmail.com)

Site : [www.harmoniedeletreetdelesprit.jimdo.com/](http://www.harmoniedeletreetdelesprit.jimdo.com/)

Merci de conserver une copie de ce document

PARTIE A REMPLIR PAR L'EXPOSANT

Raison Sociale : .....Nom d'enseigne.....

Forme juridique : .....Adresse .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél : .....Site web .....

Nom du Président ou Gérant .....Nom du «contact salon» .....

E-mail : .....

Code NAF . N° SIRET .....

Numéro d'agrément préfecture pour associations : .....

N° TVA (loi finance art. 17 2001/115/CE) .....

Nombre de personnes sur le stand : .....

PARTIE A REMPLIR PAR LE COPARTICIPANT 1 MAXIMUM (le cas échéant)

Raison Sociale : .....Nom d'enseigne.....

Forme juridique : ..... Adresse .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : .....

Site web .....

Nom du Président ou Gérant .....Nom du «contact salon» .....

E-mail : .....

Code NAF . N° SIRET .....

Numéro d'agrément préfecture pour associations : .....

N° TVA (loi finance art. 17 2001/115/CE) .....

Nombre de personnes sur le stand : .....

### Activités exercées :

Cochez les rubriques correspondantes aux activités présentées sur le salon.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accessoires Thérapeutiques (Précisez) | <input type="checkbox"/> Littérature                       |
| <input type="checkbox"/> Alimentation Bio (Précisez)           | <input type="checkbox"/> Magnétiseur                       |
| <input type="checkbox"/> Assurances, Mutuelles                 | <input type="checkbox"/> Maquillage bio                    |
| <input type="checkbox"/> Aromathérapie,                        | <input type="checkbox"/> Méthodes de Massage (Précisez)    |
| <input type="checkbox"/> Beauté bio (Précisez)                 | <input type="checkbox"/> Méthodes de Relaxation (Précisez) |
| <input type="checkbox"/> Bijoux                                | <input type="checkbox"/> Minéraux                          |
| <input type="checkbox"/> Coaching (Précisez)                   | <input type="checkbox"/> Naturopathe                       |
| <input type="checkbox"/> Compléments Alimentaires              | <input type="checkbox"/> Phytothérapie                     |
| <input type="checkbox"/> Cosmétiques Bio                       | <input type="checkbox"/> Presse                            |
| <input type="checkbox"/> Développement Personnel (Précisez)    | <input type="checkbox"/> Produits bio pour Bébé            |
| <input type="checkbox"/> Édition                               | <input type="checkbox"/> Propreté & Hygiène                |
| <input type="checkbox"/> Élixirs Floraux                       | <input type="checkbox"/> Reiki                             |
| <input type="checkbox"/> Feng-Shui                             | <input type="checkbox"/> Sophrologue                       |
| <input type="checkbox"/> Géobiologue                           | <input type="checkbox"/> Yoga                              |
| <input type="checkbox"/> Hydrothérapie                         | <input type="checkbox"/> Thérapeute non listé (Précisez)   |
| <input type="checkbox"/> Litho-Thérapie                        | <input type="checkbox"/> Autres, précisez :                |

Merci de préciser l'activité principale exercée (exposant+coparticipant) : .....

Spécificité de votre stand (animations, démonstrations, ventes) : .....

Les informations nominatives sont destinées à l'usage de l'organisateur et de ses partenaires.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6/01/1978, les personnes concernées peuvent exercer leur droit d'accès au fichier et leur droit de rectification pour les informations les concernant auprès de l'organisateur.

L'organisateur est expressément autorisé à exploiter ultérieurement ces informations à des fins de prospection directe, les personnes concernées ayant la faculté de s'opposer à une telle exploitation en le notifiant à

**Pascale TOUBEAU - HARMONIE DE L'ETRE ET DE L'ESPRIT**

**5713 Route de Vinon**

**83560 Saint Julien le Montagnier**

**Tél. 07 71 23 54 78 - mail : [harmoniedeletreetdelesprit@gmail.com](mailto:harmoniedeletreetdelesprit@gmail.com)**

<https://www.harmoniedeletreetdelesprit.jimdo.com/>

**APE 741G - SIRET 832 119 143 00010**

Pour renforcer votre image et communiquer efficacement auprès des visiteurs du salon choisissez le stand adapté à vos besoins...

**Stand nu :**

**Prix des stands**

**«Thérapeutes/praticiens»**

(sans vente de produits annexes, objets, formations....)

Format LongxProf	Surface M <sup>2</sup>	Prix Unitaire	Quantité	Coparticipant 1 maximum/stand	Total H.T
3mx2m	Pack 6m <sup>2</sup>	200 € HT		100 € HT	
3mx3m	Pack 9m <sup>2</sup>	450 € HT		150 € HT	

Autres surfaces : nous consulter.

**«Autres exposants»**

**Centre de formation, Mutuelles, Vente d'objets, produits annexes, stands alimentaire, restauration....**

Format LongxProf	Surface M <sup>2</sup>	Prix Unitaire	Quantité	Coparticipant 1 maximum/stand	Total H.T
3mx2m	Pack 6m <sup>2</sup>	485 € HT		200 € HT	
3mx3m	Pack 9m <sup>2</sup>	620 € HT		300 € HT	
4mx3m	Pack 12m <sup>2</sup>	800 € HT		350 € HT	
6mx2m	Pack 12m <sup>2</sup>	800 € HT		350 € HT	
6mx3m	Pack 18m <sup>2</sup>	1000 € HT		450 € HT	

Autres surfaces : nous consulter.

## Options

- Boîtier électrique 1 KW avec prise : 80 € x ..... = ..... € HT

Si besoin électrique plus important, nous consulter

- Supplément pour angle : 10% du prix du stand € HT (dans la limite des disponibilités)

- Tables et chaises : forfait pour 1 table (1m20 ou 2m) et 2 chaises 12 € HT

Merci de préciser le linéaire de table et le nombre de chaises souhaité : .....

- 10 Invitations = 20 €

- 20 Invitations = 35 €

Stand ..... € HT

Coparticipation ..... € HT

Option électricité ..... € HT

Option Suppl. Angle ..... € HT

Option Table/chaises ..... € HT

Option invitations ..... € HT

**SOUS-TOTAL 1 = \_\_\_\_\_ € HT**

**Une gamme de publicité et de sponsoring vous est proposée en option afin de développer votre image et votre notoriété.**

**Proposition numéro 1 : 200 € HT**

- Votre logo sur les affiches
- Votre logo sur la brochure offerte aux visiteurs
- Votre logo sur le site internet du salon dans la rubrique partenaire,

**Proposition numéro 2 : 300 € HT**

- Votre logo sur les affiches
  - Votre logo sur la brochure offerte aux visiteurs
  - Votre logo sur le site internet du salon dans la rubrique partenaire
  - Votre logo sur les plans du salon et détails des conférences à l'entrée
  - Votre logo sur les communiqués de presse et dossiers de presse
  - Citation de votre nom sur supports radio et presse en qualité de sponsors,
- **Choix sponsoring** .....
- **SOUS-TOTAL 2** \_\_\_\_\_ **€ HT**



### Conférences et ou Ateliers :

En fonction des disponibilités, chaque exposant pourra tenir une conférence d'une durée de 45 min au tarif de 12€ ou un atelier d'une durée d'1h30 au tarif de 20€, dont le thème est à nous soumettre ci-dessous :

Un planning des conférences et ateliers  
sera exposé à l'entrée du salon.

- Conférence .....
- Atelier .....
- SOUS-TOTAL 3 ..... € HT

### TOTAL GÉNÉRAL

SOUS-TOTAL 1 + 2 + 3 =	.....	€ HT
Frais de dossiers =	15	€ HT
T.V.A 20% =	.....	€
TOTAL T.T.C =	.....	€

Je joins un acompte obligatoire de 40% du montant total T.T.C à ma demande d'inscription.

40% du Total T.T.C = ..... €

- Tout dossier d'inscription envoyé signé vous engage au paiement des sommes dues (acompte et solde).

- Le solde doit être impérativement transmis à l'organisateur deux mois avant la date d'ouverture du salon.

- Le règlement peut être réalisé par chèque ou par virement à l'ordre de Association «Harmonie de l'Être et de l'Esprit»

- Crédit Mutuel                                  Domiciliation                                  Manosque

- IBAN                      FR76 1027 8065 0500 0207 3550 157

- BIC                        CMCIFR2A

• Joindre une photocopie de l'extrait du registre du commerce (extrait K.bis) ou de métiers (extrait RM), pour justifier de votre activité.

• Joindre une attestation de votre assureur pour justifier de vos contrats d'assurance tels que définis dans les conditions générales.

- Joindre la copie du ou des diplômes requis pour les « Acupuncteurs, Ostéopathes, Chiropracteurs, Hypnothérapeutes » réglementés par la législation française ainsi que pour les restaurateurs.

Je soussigné(e) . . . . . certifie avoir pris connaissance des conditions générales et annexes du Salon et m'engage à m'y conformer.

Je déclare que l'entreprise n'est pas en cessation de paiement à la date de la présente demande

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés.

J'accepte expressément de recevoir par courrier, fax ou courrier électronique, des informations commerciales de l'organisateur.

A ..... le .....

Nom .....

Signature de l'exposant :

(précédée de la mention "lu et approuvé, bon pour accord")

**Cachet de la structure**

