

## Fiche d'identification

Nom de la maison d'édition

.....  
.....

Raison sociale

.....  
.....

Statut juridique ..... Code APE .....

Adresse

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

Nom du responsable

.....  
.....

Tél : ..... Fax : .....

Tél. portable : ..... Mail : .....

Domaines d'édition

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Littérature                   | <input type="checkbox"/> Jeunesse | <input type="checkbox"/> Bande dessinée     |
| <input type="checkbox"/> Sciences humaines et sociales |                                   | <input type="checkbox"/> Arts et Patrimoine |

Je soussigné .....  
déclare avoir pris connaissance des conditions de participation aux salons thématiques 2019.

Fait à ..... le .....Signature obligatoire

## Souhaits de participation

Dressez la liste hiérarchisée de vos souhaits de participation 2019 à un ou plusieurs salons du livre (6 vœux maximum, hors salon Livre Paris).

### Choix 1

Nom et lieu du salon	Dates de l'évènement	Montant des frais d'inscription et d'assurance	Coût de base de l'espace (mètre linéaire)	Coût de l'espace souhaité	Coût total HT

### Choix 2

Nom et lieu du salon	Dates de l'évènement	Montant des frais d'inscription et d'assurance	Coût de base de l'espace (mètre linéaire)	Coût de l'espace souhaité	Coût total HT

### Choix 3

Nom et lieu du salon	Dates de l'évènement	Montant des frais d'inscription et d'assurance	Coût de base de l'espace (mètre linéaire)	Coût de l'espace souhaité	Coût total HT

### Choix 4

Nom et lieu du salon	Dates de l'évènement	Montant des frais d'inscription et d'assurance	Coût de base de l'espace (mètre linéaire)	Coût de l'espace souhaité	Coût total HT

### Choix 5

Nom et lieu du salon	Dates de l'évènement	Montant des frais d'inscription et d'assurance	Coût de base de l'espace (mètre linéaire)	Coût de l'espace souhaité	Coût total HT

### Choix 6

Nom et lieu du salon	Dates de l'évènement	Montant des frais d'inscription et d'assurance	Coût de base de l'espace (mètre linéaire)	Coût de l'espace souhaité	Coût total HT

Fait à ..... le ..... Signature obligatoire

## Participation passée aux salons en 2018

*Dressez la liste des salons du livre auxquels vous avez participé en 2018, et, le cas échéant, indiquez le montant de l'aide régionale perçue pour participer à ce salon.*

Nom et lieu du salon du livre	Montant de l'aide régionale perçue

Montant total des aides perçues .....

Signature obligatoire

Le dossier complet, comprenant ce formulaire complété et signé, accompagné des pièces demandées, doit être envoyé **au plus tard le 9 novembre 2018** à la Région Auvergne-Rhône-Alpes par courriel à l'adresse suivante :

[dcplivre@auvergnerhonealpes.fr](mailto:dcplivre@auvergnerhonealpes.fr)

**L'instruction des demandes ne pourra s'exercer qu'avec l'ensemble des documents attendus, dûment renseignés. L'ensemble des documents sera retourné avant la date limite de dépôt.**

***Pour tous renseignements, vous pouvez joindre***

*Sylvie MONFRAY, Chargée du suivi des dossiers au service Industries culturelles de la Direction de la culture et du patrimoine, Tél : 04 26 73 53 23.*