

# QUIBERON AUTO PASSION

**Samedi 27 et dimanche 28 juin 2026**

Bulletin d'inscription à retourner accompagné du règlement en espèces ou par chèque à l'ordre de Quiberon Association Presqu'île Evénement.

A déposer à la Maison de la presse de Quiberon, 42 rue de Verdun

Par courrier : Quiberon Association Presqu'île Evénements, 2 rue d'Armorique, 56170 Quiberon

Par mail : [quiberonautopassion@gmail.com](mailto:quiberonautopassion@gmail.com)

Le paiement est aussi possible par virement

IBAN : FR76 1558 9569 2609 6993 0174 036 BIC : CMBRFR2BXXX

ou par Helloasso via le QR Code ou notre site internet : [quiberonautopassion.fr](http://quiberonautopassion.fr)

**Renseignements : 06.84.65.29.30**



## **Partenariat :**

**(Pack Presqu'île 50€ - Pack Hoedic 150€ - Pack Houat 250€ - Pack Belle-Ile 500€)**

Je verse la somme de .....euros pour bénéficier d'une offre de visibilité, conformément aux offres de partenariat de Quiberon Auto Passion 2026. (Une facture vous sera envoyée en retour)

Entreprise : ..... RCS ou SIREN : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Le.....

Signature :

## **Exposants :**

**(Emplacement standard 3m x 3m = 40€ pour les deux jours)**

Je verse la somme de .....euros pour bénéficier d'un emplacement de 9 mètres carré sur le village exposants de Quiberon Auto Passion 2026.

*Pour les exposants souhaitant bénéficier d'un emplacement plus important (exposition de véhicules...), un accord est envisageable avec les organisateurs*

(Une facture vous sera envoyée en retour)

☐ Je serai présent les deux jours *(En raison du marché le samedi matin, les emplacements ne seront pas disponibles avant 14h30)*

☐ Je serai présent uniquement le samedi de 15 heures à 19 heures

☐ Je serai présent uniquement le dimanche de 09 heures à 19 heures

☐ Je souhaite une alimentation électrique, (Puissance nécessaire d'environ .....Watt )

*Une place de stationnement pour chacun des stands est prévue à proximité.*

*Un dispositif de surveillance sera mis en place la nuit du samedi au dimanche.*

Activité, objets ou services vendus : .....

Le.....

Signature :

## **A compléter si non renseigné précédemment**

Entreprise : ..... RCS ou SIREN : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....