



بسم الله الرحمن الرحيم

معرض الخرطوم الدولي للكتاب
Khartoum International Book fair

طلب مشاركة

التاريخ : / /

إلى مدير معرض الخرطوم الدولي للكتاب

بهذا أتقدم لسيادتكم بهذا الطلب راجياً المشاركة بمعرض الخرطوم الدولي للكتاب المقام في الفترة من ٦ أكتوبر - ١٧ أكتوبر ٢٠١٠م مع التزامنا بالشروط الواردة في قواعد الاشتراك الموضحة بالدعوة ومرفق طلبي هذا برسم اشتراك غير قابل للرد وفقاً للمساحة المطلوبة :

- | | | |
|--------------------------|--------|---|
| <input type="checkbox"/> | ٩ متر | ٩٠٠ دولار أمريكي (فقط تسعمائة دولار أمريكي) |
| <input type="checkbox"/> | ١٢ متر | ١١٠٠ دولار أمريكي (فقط ألف ومائة دولار أمريكي) |
| <input type="checkbox"/> | ٢٤ متر | ٢٢٠٠ دولار أمريكي (فقط ألفان ومائتان دولار أمريكي) |
| <input type="checkbox"/> | ٣٦ متر | ٣٣٠٠ دولار أمريكي (فقط ثلاثة آلاف وثلاثمائة دولار أمريكي) |

اسم الجهة المشاركة :

اسم المسئول : التوقيع:

الدولة : المدينة:

العنوان : ص.ب: هاتف : مفتاح المدينة :

رقم الجوال : هاتف : فاكس :

البريد الإلكتروني :

عدد العناوين المشارك بها :

تُعطى الأولوية في الحجز والقبول بوصول الاشتراك في وقت مبكر ، ويمكن التنسيق مع المنسق الخارجي للمعرض - شركة الساري للتصدير والشحن - من داخل مصر .

خاص بإدارة المعرض

P.O.Box:3004 Khartoum (11111) Sudan.
Tel fax : +249 183743824
www.kibfsudan.com
E-mail : info@kibfsudan.com

معرض الخرطوم الدولي للكتاب ٢٠١٠م
الرمز البريدي (١١١١١) ص.ب : ٣٠٠٤ الخرطوم (السودان)
تلفاكس +٢٤٩١٨٣٧٤٣٨٢٤ - +٢٤٩١٨٣٧٤٣٨٢٦



بسم الله الرحمن الرحيم

معرض الخرطوم الدولي للكتاب
Khartoum International Book fair

نموذج اشتراك بتوكيل

..... نعم نحن :
..... الدولة :
..... اسم المسئول : المنصب :
..... ص. ب : المدينة : الرمز البريدي :
..... هاتف : فاكس : الجوال :
..... البريد الإلكتروني :
..... قد وكلنا السادة :
..... الدولة :
..... اسم المسئول : المنصب :
..... ص . ب : المدينة : الرمز البريدي :
..... البريد الإلكتروني :
وذلك لتمثيلنا في معرض الخرطوم الدولي للكتاب ٢٠١٠م الذي تنظمه وزارة الثقافة
علماً بأنه لم يسبق لنا منح أي توكيل لأي جهة مشاركة في المعرض مع التزامنا
بجميع الشروط الواردة في دعوة الاشتراك .
..... اسم المسئول : المنصب :
..... توقيع : الختم الرسمي :

ملاحظات :

- * لطفاً يُرجى تصوير النموذج حسب الاحتياج
- * لن يُعتمد أي توكيل لا يُكتب حسب النموذج المُعد لذلك ولم يُختم بختم الدار الأصلي.
- * يحق للناشر المشارك مباشرة الحصول على خمسة توكيلات لدور النشر العربية وعشرة توكيلات لدور النشر الأجنبية .
- * في حالة منح أكثر من توكيل لأكثر من ناشر تُلغى جميع التوكيلات .
- يرجى استكمال البيانات المطلوبة وإرسالها إلى المنظمين على العنوان التالي :

.....
P.O.Box:3004 Khartoum (11111) Sudan.
Tel fax : +249 183743824
www.kibfsudan.com
E-mail : info@kibfsudan.com

معرض الخرطوم الدولي للكتاب ٢٠١٠م
الرمز البريدي (١١١١١) ص. ب : ٣٠٠٤ الخرطوم (السودان)
تلفاكس +٢٤٩١٨٣٧٤٣٨٢٤ - +٢٤٩١٨٣٧٤٣٨٢٦



بسم الله الرحمن الرحيم

معرض الخرطوم الدولي للكتاب

Khartoum International Book fair

طلب مشاركات محلية

السيد/ مدير معرض الخرطوم الدولي للكتاب
أتقدم لسيادتكم بهذا الطلب راجياً المشاركة بمعرض الخرطوم الدولي للكتاب المقام في
الفترة من

٦ أكتوبر - ١٧ أكتوبر ٢٠١٠م بالخرطوم (أرض المعارض ببرى)

*مرفق طلبي هذا برسم الاشتراك غير قابل للرد وفقاً للمساحة المطلوبة ووفق الرسوم
المقررة .

اسم الجهة المشاركة :

المساحة المطلوبة :

٩ ١٢ ١٨ ٢٤ متر مربع :

اسم المسئول : التوقيع :

العنوان :

الهاتف : الفاكس :

تعهد

* بهذا أتعهد بعدم عرض أي كتاب من أي دار نشر مشاركة في المعرض وسحب أي

كتاب توصى

إدارة المعرض بسحبه.

* مع ملاحظة أن إدارة المعرض لا توفر للسادة العارضين المحليين رفوف عرض وعليهم

تدبير هذا الأمر.

أوافق

الاسم : التوقيع :

التاريخ :

تم السداد بإيصال رقم :

P.O.Box:3004 Khartoum (11111) Sudan.

Tel fax : +249 183743824

www.kibfsudan.com

E-mail : info@kibfsudan.com

معرض الخرطوم الدولي للكتاب ٢٠١٠م

الرمز البريدي (١١١١١) ص.ب : ٣٠٠٤ الخرطوم (السودان)

تلفاكس +٢٤٩١٨٣٧٤٣٨٢٤ - +٢٤٩١٨٣٧٤٣٨٢٦