

ALCIR-MAT

**Association de lutte contre l’insécurité routière des piétons**

***Moins de 8 Euros le mètre***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| **Adresse :** | |
| **Ville :** | **Code postal :** |
| **Tél. :** | **E-mail :** |
| **Spécialité(s) exposée(s) :** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Je réserve** | | | |
| Table (L 183 x l 76 environ) | 14 € la table | 19 € la table + grille | Total |
| Nbre : | € | € | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE DE POLICE A REMPLIR IMPERATIVEMENT** | |
| **PROFESSIONNEL**  N° d’immatriculation au registre du commerce :  Délivré à (ville) :  Le (date) : | **COLLECTIONNEUR**  Nature et numéro de la pièce d’identité :  Délivrée à (ville) :  Le (date) : |

|  |
| --- |
| **Participera au salon des collectionneurs de LUZARCHES le 28 Octobre 2017 ou 29 Octobre 2017**  **ATTENTION de bien ENTOURER LA DATE CHOISIE**  **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du salon**  **Fait à : Le** (date) **:**  **Signature :**  **Seules les réservations accompagnées du montant total correspondant**  **seront prises en considération.**  **Joindre le chèque du montant total établi à l’ordre de ALCIR-MAT \*.**  **Les chèques seront déposés à Réception.**  Les exposants non professionnels sont tenus d’être en conformité avec la loi et ses décrets de 2009. |

**\* ALCIR-MAT 1 Boulevard de la Fraternité 95270 LUZARCHES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre réservé aux organisateurs** | | | |
| Exposant | Nbre de tables | Emplacement N° | N° enregistrement |
|  |  |  |  |