

 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 |
|  |  |  |  |