

# Bulletin d'inscription

## Vide Dressing REBOOB - 14 Juin 2025

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### EMPLACEMENT

Nombre de mètres \_\_\_\_\_ Montant € \_\_\_\_\_

### SUPLÉMENTS

Table(s) \_\_\_\_\_ Montant € \_\_\_\_\_

Panneau(x) d'affichage \_\_\_\_\_ Montant € \_\_\_\_\_

**Total €** \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

#### ACCOMPAGNANT 1

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

#### ACCOMPAGNANT 2

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Je souhaite être placé à coté d'un autre exposant

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

### ENGAGEMENTS

Je certifie que toutes les informations figurant sur ce formulaire sont vraies et exactes.

En signant mon inscription, je déclare par là même adhérer au règlement de l'évènement.

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

A joindre au bulletin d'adhésion et à envoyer sous pli postal :

- Photocopie de la pièce d'identité ( Recto Verso)
- Chèque, à l'ordre de "REBOOB", à l'adresse suivante :  
Association REBOOB - 8 rue Germaine Tillion - 14 000 CAEN