

Organisateur : Association « les amis de l'Ehpad Léon Lafourcade »

Adresse : Ehpad Léon Lafourcade

101 Impasse de Gascogne 401390 Saint Martin de Seignanx

Attestation- Inscription Vide Grenier

Se déroulant le Dimanche 19 Mai

à Saint Martin de Seignanx

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) : **à Département:**

Adresse:

.....

CP :

Ville:

Tél:

Email:

.....

Titulaire de la pièce d'identité N°:

.....

Délivré le:

Par:

N° immatriculation de mon véhicule:

.....

Déclare sur l'honneur :

- de n'être pas être un commerçant(e)

- de ne pas vendre que des objets personnels et usagés (Article L310-2 du code du commerce)

- de non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile (Article R321-9 du code pénal)

Fait à:

.....le.....

Signature

Ci-joint règlement de€ pour l'emplacement pour une longueur demts (1 emplacement= 2mts). Attestation doit être remis avant le 17 mai 2019 à l'organisateur qui le joindra au registre pour remise au Maire de la Commune d'organisation. Merci de bien joindre la photocopie de votre pièce d'identité.