

# FORMULAIRE INSCRIPTION

## VIDE GRENIER

**LE 15 MARS 2026 - SALLE POLYVALENTE DE VIF**

43 RUE DU 19 MARS 1962, 38450 VIF

**HORAIRES : DE 8H À 17 H POUR EXPOSANTS ET DE 9H À 17H PUBLIC**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Mail : ..... Portable : .....

### RÉSERVATION

2 mètres linéaires (table + 2 chaises) Prix = 12€

Nombre de table : ..... Prix total : .....

### MODALITÉS D'INSCRIPTION

**Attention** : Pour valider votre inscription, vous devez **obligatoirement** joindre :

- ☐ Le présent **formulaire d'inscription** dûment rempli, daté et signé
- ☐ **Votre chèque** à l'ordre "Association Droit de Vivre"/ou **virement**
- ☐ La photocopie recto/verso de votre **pièce d'identité**

#### **Moyen de paiement**

☐ **CHÈQUE** ☐ **VIREMENT** / Au CCM VIF FR76 10278-08952-00020072301-51 **Droit de Vivre**

Inscription jusqu'au 11/03/2026

par courrier : Association Droit de Vivre, 1998 Route de Fontagneux 38450 VIF ou par mail : brocanteddvd@gmail.com

Toute inscription est définitive. Aucun remboursement ne sera possible.  
Les frais d'inscription soutiennent les soins des animaux du refuge Droit de Vivre.

### ENGAGEMENT

Je soussigné(e)..... déclare sur l'honneur :

- ne pas être commerçant(e),
- ne vendre que des objets personnels et usagés,
- ne pas avoir participé à plus de deux ventes au déballeage au cours de l'année civile, conformément à l'article L310-2 du Code de commerce.

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Je m'engage à laisser l'emplacement propre à la fin de la manifestation.

Date : .....

Lu et approuvé + signature

# FORMULAIRE INSCRIPTION

## VIDE GRENIER

**LE 15 MARS 2026 - SALLE POLYVALENTE DE VIF**

43 RUE DU 19 MARS 1962, 38450 VIF

**HORAIRES : DE 8H À 17 H POUR EXPOSANTS ET DE 9H À 17H PUBLIC**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Mail : ..... Portable : .....

### RÉSERVATION

2 mètres linéaires (table + 2 chaises) Prix = 12€

Nombre de table : ..... Prix total : .....

### MODALITÉS D'INSCRIPTION

**Attention** : Pour valider votre inscription, vous devez **obligatoirement** joindre :

- ☐ Le présent **formulaire d'inscription** dûment rempli, daté et signé
- ☐ **Votre chèque** à l'ordre "Association Droit de Vivre"/ou **virement**
- ☐ La photocopie recto/verso de votre **pièce d'identité**

#### **Moyen de paiement**

☐ **CHÈQUE** ☐ **VIREMENT** / Au CCM VIF FR76 10278-08952-00020072301-51 **Droit de Vivre**

Inscription jusqu'au 11/03/2026

par courrier : Association Droit de Vivre, 1998 Route de Fontagneux 38450 VIF ou par mail : brocanteddvd@gmail.com

Toute inscription est définitive. Aucun remboursement ne sera possible.  
Les frais d'inscription soutiennent les soins des animaux du refuge Droit de Vivre.

### ENGAGEMENT

Je soussigné(e)..... déclare sur l'honneur :

- ne pas être commerçant(e),
- ne vendre que des objets personnels et usagés,
- ne pas avoir participé à plus de deux ventes au déballeage au cours de l'année civile, conformément à l'article L310-2 du Code de commerce.

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Je m'engage à laisser l'emplacement propre à la fin de la manifestation.

Date : .....

Lu et approuvé + signature