

# L'AS CABARIOT

## BROCCANTE

**Dimanche 27 Septembre 2020**

**Buvette-Animation-Restauraration**

**Ouvert aux professionnels et particuliers**

Organisé par L'As Cabariot

## BROCCANTE & VIDE GRENIER

**EMPLACEMENT Le mètre 2,5 €**

### FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : ..... Code Postal.....  
Adresse : ..... Ville : ..... Tél : .....  
Ville : ..... Pièce d'identité :  Permis de Conduire  Carte d'Identité (cochez la case)  
N° ..... délivré le : ..... Par.....  
 Carte Professionnelle ou immat. RC N°.....  
**2,50 € x** ..... mètre = .....€  
 chèque  espèce A joindre avec l'inscription

.....  
**ATTESTATION SUR L'HONNEUR : (Obligatoire pour PARTICULIERS)**

*Je soussigné(e).....demeurant.....*

.....  
*Atteste sur l'honneur que ma participation à la  
vente au déballage est exceptionnelle et m'engage à ne vendre que les objets  
personnels et usagés.*

*Fait à .....le .....Signature :*

*Renseignements :*

**M VALLEE GILLES 06 77 49 98 24**

Retourner à AS CABARIOT mairie rue des gabares 17430 CABARIOT

Imprimé par nos soins, ne pas jeter sur la voie publique

# L'AS CABARIOT

## BROCCANTE

**Dimanche 27 Septembre 2020**

**Buvette-Animation-Restauraration**

**Ouvert aux professionnels et particuliers**

Organisé par L'As Cabariot

## BROCCANTE & VIDE GRENIER

**EMPLACEMENT 2,5 € le mètre**

### FICHE D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : ..... Code Postal.....  
Adresse : ..... Ville : ..... Tél : .....  
Ville : ..... Pièce d'identité :  Permis de Conduire  Carte d'Identité (cochez la case)  
N° ..... délivré le : ..... Par.....  
 Carte Professionnelle ou immat. RC N°.....  
**2,50 € x** ..... mètre = .....€  
 chèque  espèce A joindre avec l'inscription

.....  
**ATTESTATION SUR L'HONNEUR : (Obligatoire pour PARTICULIERS)**

*Je soussigné(e).....demeurant.....*

.....  
*Atteste sur l'honneur que ma participation à la  
vente au déballage est exceptionnelle et m'engage à ne vendre que les objets  
personnels et usagés.*

*Fait à .....le .....Signature :*

*Renseignements :*

**M VALLEE GILLES 06 77 49 98 24**

Retourner à AS CABARIOT mairie rue des gabares 17430 CABARIOT

Imprimé par nos soins, ne pas jeter sur la voie publique