



**RESERVATION au VIDE GRENIER
A L'HÔPITAL-CAMFROUT
Salle Omnisport « Y et G QUEFFELEC »
Le dimanche 22 Février 2026
de 9h à 17h30 sans interruption**

Nom : _____ prénom : _____
 Adresse : _____
 Mail : _____ téléphone : _____
 Exposant particulier - carte d'identité nationale :
 numéro : _____ Délivrée le par _____
 Exposant professionnel - Registre du commerce :
 numéro : _____ Délivré, le et par _____

Réservation :

- ° table de 2,20 mètres : x 10 € =
- ° le mètre linéaire, sans table : x 3 € =
- ° portant (non fourni, un seul autorisé mètre linéaire réservé) : x3€ =

Soit un montant total de: €

Chèque à établir à l'ordre de l'association KAN AR VAG (si nom différent entre le chèque et le bulletin d'inscription, le préciser).

L'exposant déclare ne pas avoir participé à plus de ventes de même nature au cours de l'année civile et être soumis au régime de l'article L.310-2 du code du commerce pour les professionnels.

Il déclare avoir pris connaissance du règlement, s'engage à le respecter sans réserve et à renoncer à tous recours contre l'organisateur.

Fait à : _____ Le _____
signature _____

**Bulletin à retourner à : M. ROBERT Jean Michel : 6, Roncuff 29460 IRVILLAC ,
ou à Mme SOUBIGOU Simone : 81 route de Ty Boulic 29460 HOPITAL
CAMFROUT**



**RESEVATION au VIDE GRENIER
A L'HÔPITAL-CAMFROUT
Salle Omnisport « Y et G QUEFFELEC »
Le dimanche 22 Février 2026
de 9h à 17h30 sans interruption**

Nom : _____ prénom : _____
 Adresse : _____
 Mail : _____ téléphone : _____
 Exposant particulier - carte d'identité nationale :
 numéro : _____ Délivrée le par _____
 Exposant professionnel - Registre du commerce :
 numéro : _____ Délivré, le et par _____

Réservation :

- ° table de 2,20 mètres : x 10 € =
- ° le mètre linéaire, sans table : x 3 € =
- ° portant (non fourni, un seul autorisé mètre linéaire réservé) : x3€ =

Soit un montant total de: €

Chèque à établir à l'ordre de l'association KAN AR VAG (si nom différent entre le chèque et le bulletin d'inscription, le préciser).

L'exposant déclare ne pas avoir participé à plus de ventes de même nature au cours de l'année civile et être soumis au régime de l'article L.310-2 du code du commerce pour les professionnels.

Il déclare avoir pris connaissance du règlement, s'engage à le respecter sans réserve et à renoncer à tous recours contre l'organisateur.

Fait à : _____ Le _____
signature _____

**Bulletin à retourner à : M. ROBERT Jean Michel : 6, Roncuff 29460 IRVILLAC ,
ou à Mme SOUBIGOU Simone : 81 route de Ty Boulic 29460 HOPITAL
CAMFROUT**

L'HÔPITAL CAMFROUT

SALLE OMNISPORT

Y ET G QUEFFELEC

22 FEVRIER 2026
DE 9H. À 17H.30



VIDE GRENIER

PETITE RESTAURATION, CRÊPES
ET BUVETTE

ENTRÉE: 1.50 €

EXPOSANTS :

3 € LE ML

10 € LA TABLE 2,2M

3 € LE PORTANT, LIMITÉ À 1 NON FOURNI

RÈGLEMENT DISPONIBLE SUR SUR LE SITE BROCABRAC

RENSEIGNEMENTS ET

INSCRIPTIONS :

AU 06.07.15.40.15

OU MAIL : JMRPW @ SFR.FR

L'HÔPITAL CAMFROUT

SALLE OMNISPORT

Y ET G QUEFFELEC

22 FEVRIER 2026
DE 9H. À 17H.30



VIDE GRENIER

PETITE RESTAURATION, CRÊPES
ET BUVETTE

ENTRÉE: 1.50 €

EXPOSANTS :

3 € LE ML

10 € LA TABLE 2,2M

3 € LE PORTANT, LIMITÉ À 1 NON FOURNI

RÈGLEMENT DISPONIBLE SUR SUR LE SITE BROCABRAC

RENSEIGNEMENTS ET

INSCRIPTIONS :

AU 06.07.15.40.15

OU MAIL : JMRPW @ SFR.FR