

**CAMFROUT** 

## **RESERVATION au VIDE GRENIER** A L'HÔPITAL-CAMFROUT Salle Omnisport « Y et G QUEFFELEC » Le dimanche 24 Février 2026 de 9h à 17h30 sans interruptionn



## **RESEVATION du VIDE GRENIER** A L'HÔPITAL-CAMFROUT Salle Omnisport « Y et G QUEFFELEC » Le dimanche 24 Février 2026 de 9h à 17h30 sans interruption

Nom:	prénom :		Nom :	prénom :		
Adresse :			Adresse :			
Mail :	téléphone :		Mail :	téléphone	:	
Exposant particulier - carte d'identité nationale :			Exposant particulier -	Exposant particulier - carte d'identité nationale :		
numéro :	Délivrée le par		numéro :	Délivrée le par		
Exposant professionnel - Registre du commerce :			Exposant professionr	Exposant professionnel - Registre du commerce :		
numéro :	Délivré, le et par		numéro :	Délivré, le  et pa	ar	
Réservation :  ° table de 2,20 mètres :  ° le mètre linéaire, sans  ° portant (non fourni,un		réservé) : x3€ =	Réservation : ° table de 2,20 mètre ° le mètre linéaire, sa ° portant (non fourni,		re réservé) :          x3€ =	
Soit un ı	nontant total de:	€	Soit u	ın 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).				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.			au cours de l'année d code du commerce p Il déclare avoir pris c	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 : signature	Le		Fait à : signature	Le	•	
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				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		



