VIDE GRENIER DU T.C.S.M

DATE : 22 JUIN 2025 LIEU : place du marché 44730 THARON

DEMANDE D'INSCRIPTIO		
NOM	N° TelN° Tel	
Je souhaite réserver	.emplacement (s) (6mx4m) au tarif de 14 € chacun, soit	
Je joins le règlement à la dema	ande d'inscription par chèque (uniquement) à l'ordre du TCSM.	
ATTESTATION SUR L'HONN	IEUR	
Je soussigné(e)		
NOM	Prénom	
Né(e)le	ADépartement	
Adresse		
Code postal	Ville	
Titulaire de la pièce d'identité	N	
Délivrée le	par	
DECLARE SUF	L'HONNEUR	
Ne vendre que des objet	es personnels ou usagés (article L310-2 du code du commerce)	
Ne pas avoir participé à	2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile	
(Article R 321-9 du code	pénal)	
Fait à :	le	
	Signature	
Demande d'inscription, attest	ation sur l'honneur, photocopie de la pièce d'identité et chèque sont à envoyer	à
TCSM 30 BIS AVENUE DES SPC	ORTS 44730 saint Michel Chef Chef.	

MERCI

Confirmation de la réservation par SMS.