

FOIRE A LA PUERICULTURE DE PORT MORT

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

Nom – prénom :

Né(e) le :à : département :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Mail :

N° carte d'identité : Délivrée le :

Par :

Déclare sur l'honneur :

- Ne pas être commerçant(e)
- Ne vendre que des objets personnels et usagés (Art. L 310-2 du code du commerce)
- La non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile (Art R321-9 du code pénal)

Fait à : Le :

Signature :