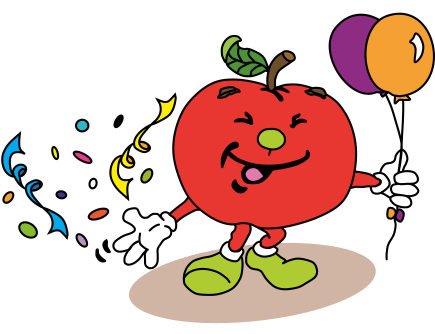
****

**BULLETIN D’INSCRIPTION BROCANTE FÊTE DE LA POMME**

**SAMEDI 20 et DIMANCHE 21 OCTOBRE 2018**

*(Tous les champs doivent être dûment remplis lisiblement)*

***Je soussigné(e),***

NOM : ………………………………………….…………….……….. Prénom …………………………………………….............................................

Né(e) le ……………………..…………à : ………………………………….………………………… Dépt : …………………………..……………………………..

Adresse : …………………………………………………..………………………………….……………………………………………….………….………..…………..

CP …………………………………….Ville……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tél. domicile  : ……./……./……./……./……. Tél. portable : ………. /………. /………. /………. /…….…

Adresse courriel : ………...…………………………………………........................…………….. @……………………………………………....………..………

Pièce d’identité : C.N.I n° ……………………………………………………Passeport ou autre ………………………………….……………………….

Délivré(e) le : …... par …………………………..……………………………………………………………………………….…….………………………………..

**Information aux riverains :** Présentation de la photocopie d’un justificatif de domicile Obligatoire - Bateau gratuit pour l’achat d’au moins un emplacement. En l’absence de Réservation, les emplacements pourront être vendus.



***Je déclare sur l’honneur :***

* L’exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus,
* Ne vendre que des objets personnels et usagés (Article L 310-2 du Code de Commerce),
* N’avoir participé qu’à une seule autre manifestation de même nature au cours de l’année civile ou pas du tout. (Article R321-9 du Code pénal),
* Prendre connaissance du règlement et de le respecter lors de la manifestation.

**Ci-joint règlement de** ……………… **€ pour…………………………………………….. emplacement (s)**

**Le Samedi 20 octobre 2018 Le dimanche 21 octobre 2018**

**Le samedi 20 et le dimanche 21 octobre 2018**

*Merci de cocher la case correspondante*

**Par Chèque bancaire/postal : (nom banque) ………………….……………………………………………….. N°………………….………..**

**Fait à ………………………………………… le ……….………………………..……… *Signature obligatoire :***

***Bulletin d’inscription à déposer à la mairie de Saint Augustin sous enveloppe à l’attention du Comité des Fêtes accompagné du règlement par chèque à l’ordre du comité des fêtes de Saint Augustin***

***CADRE RESERVE A L’ORGANISATEUR***

**Nombre d’emplacement (s)** …………………………**Dates** …………………………………………………………………………………

**N° emplacement (s)** ................……………………………………………………………………………………………………….