Bulletin d’inscription-3 éme VIDE DRESSING

***REGLEMENT***

Dimanche 12 octobre 2025 à la salle communale

Organisé Par Le Comité Des Fêtes du Fossat

**Pré-inscription par mail ou tel obligatoire** (Nombre de places limités)

Je soussigné(e)

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code postal Ville :

Tel : Mail :

Nombre de table de 2 ml (fournie) : …… X 10€=……€

Nombre de ml au sol supplémentaire : ……… X 5€= ……€

Nombre de personnes sur le stand :

Je règle mon emplacement : en espèces ou Chèque

A l’ordre du comité des fêtes

**Art.1** : Ce vide dressing est organisé par le comité des fêtes de 10h à 17h à la salle communale du FOSSAT « L’accueil des exposants se fera à partir de 8h30 ». les emplacements qui n’auraient pas été occupés à 9h45 ne seront plus réservés et pourront être éventuellement attribués à d’autres exposants. Les sommes versées resteront acquises par l’associaLon à titre d’indemnités.

**Art.2** : Pour être validée, L’inscription devra être renvoyé **remplie** et **signée** avant le 10 octobre au plus tard, accompagnée du montant total de la réservation, de la copie recto verso d’une pièce d’identité, le prix de la location est fixé à 10€ la table de 2 mètres linéaires fournie et 5€ le ml supplémentaire au sol.(portant non fourni)

**Art.3** : Les exposants certifient sur l’honneur ne vendre que des articles de secondes mains. Le non-respect de ces règles vaudra exclusion du participant, et cela sans qu’il puisse réclamer aucun remboursement.

**Art.4** : les objets exposés demeurent sous l’entière responsabilité de son propriétaire, Les exposants feront le nécessaire en termes d’assurance à souscrire pour leur couverture. Les organisateurs déclinent l’entière responsabilité en cas de vol, perte ou détérioration pouvant survenir sur leur stand.

**Art.5** : **TOUT EXPOSANT S’ENGAGE A NE PAS REMBALLER SON STAND AVANT LA FIN DE LA MANIFESTATION A SAVOIR 17H00, SAUF SUR DECISION DES ORGANISATEURS.**

**Formulaire à retourner ou à deposer à :**

**Association « Le Comité des fêtes » 2 place de la mairie- 09130 Le FOSSAT**

**Tél : 06 16 16 42 60 -mail : cdflefossat@gmail.com**

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement et m’engage à le respecté.**

**Fait à le ……………………… Signature suivie de la mention**

**« Lu et approuvé »**

**IPNS**