



## RESERVATION PUCES DES MERS

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-Mail : .....

### **PROFESSIONNELS**

Raison sociale : ..... RC / SIRET : .....

Pièce d'identité : ..... N° : .....

Délivrée par : ..... Le : .....

### **PARTICULIERS**

Pièce d'identité : ..... N° : .....

Délivrée par : ..... Le : .....

Je déclare sur l'honneur de ne pas avoir participé dans l'année à 2 autres manifestations de même nature.

-----

Je réserve ..... Mètres à euros.

**TOTAL** : .....

SIGNATURE :

A RETOURNER AVEC VOTRE REGLEMENT A L'ORDRE DU C.N.B.A.  
A L'ADRESSE SUIVANTE : JM ERVAY 16 rue du LANGUEDOC 17640 VAUX-SUR-MER  
tel 0749963325

Toute demande d'inscription non accompagnée d'un chèque de réservation ne sera pas enregistrée