MR SIMON CHRISTOPHE
ASSOCIATION PASSION DES SPORTS MÉCANIQUE
16 HAMEAU DE CAPVAL
76660 WANCHY CAPVAL
TEL 06 78 07 78 98
Siret:10939146600017

WANCHY CAPVAL

«SALLE DES FÊTES ET EXTÉRIEUR»

MARCHE DE NOËL / BROCANTE DE NOËL

SAMEDI 19 ET DIMANCHE 20 DÉCEMBRE

10 H 17 H

SUR 2 JOURS IMPÉRATIVEMENT

CONDITION FINANCIÈRES

12 € LE ML POUR LES 2 JOURS EN SALLE

8 € LE ML POUR LES 2 JOURS EN EXTÉRIEUR

Horaire de déballage : 8 h le samedi matin

Horaire de remballage : pas avant 17 h

Un service de restauration est a votre disposition ainsi qu'un bar

……

BON DE RÉSERVATION MARCHE DE NOËL / BROCANTE DE NOËL WANCHY CAPVAL 2026

NOM……PRÉNOM…….

ADRESSE……TEL…….

Émail.....

Nature de la marchandise ….....

SOLLICITE.....ML EN SALLE X 12 € POUR LES 2 JOURS = ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,€

SOLLICITE.....ML EN EXTÉRIEUR X 8 € POUR LES 2 JOURS = ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,€

Attention : **joindre obligatoirement au dossier le chèque de règlement à l'ordre de L'Association Passion des Sports Mécanique qui sera encaisser à la réservation accompagné d'une enveloppe timbrée pour la confirmation de votre place**

INSCRIPTION A REMPLIR ET A SIGNER

Nom, prénom : . . . . . .

Adresse complète : ….....
.....

Téléphone : . . . . . Émail..... ….....

Carte d'identité N° : . . . . . Délivrée le . . . . . Par préfet de : . . . . . .

N° de Siret . . . . . .

Date de délivrance

Je soussigné (e), ... reconnaît être en accord avec les conditions de la manifestation et de sa réservation et demande l'autorisation d'exercer l'activité d'exposant sur cette manifestation

Fait à . . . . . Le. . . . . .

Signature :

Adresse de retour: Mr Simon Christophe 16 CAPVAL 76660 WANCHY CAPVAL TEL 06 78 07 78 98