****

**Organisateur** : **Association ECLAT**

**Adresse** : **Maison de la Culture – Place Royale**

 **40240 LA BASTIDE D'ARMAGNAC**

**Tel : 05 58 44 22 69 / 07 73 23 03 33**

**Mail :** **associationeclat@gmail.com**

**ATTESTATION - INSCRIPTION VIDE-GRENIERS**

**Professionnels**

**Vide grenier du Dimanche 22 Mai, 21 Aout, 16 Octobre 2022 à La Bastide d’Armagnac**

Nom :………………………………………………….. Prénom:…………………………………………………………..

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

Cp………………………………Ville…………….………………………………………………………………………………..
Tél. ……………………………. Email : .............................................................................................................
N° pièce d’identité : ……………………………………………

N° RC (professionnels) : ………………………………………..

Nombre de mètres ……….. (3, 6,9 ou 12 ml) x **4** € = …………. €

Précisions concernant la date: …………………………………………………………

Précisions concernant l’emplacement : ………………………………………………………………………………

**Rappel :**

 **L’inscription ne sera effective qu’après réception de ce bulletin, accompagné de votre chèque.**

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »