

Organisateur : Association : COMITE DES FETES DE L' HOPITAL LE GRAND

INSCRIPTION BOURSE AUX JOUETS ET ATTESTATION Personne physique

Se déroulant le : DIMANCHE 09 Novembre 2025 à : dans la Salle des fêtes de L'HOPITAL LE GRAND

Je soussigné(e), Nom : Prénom

Né(e) le à Département : Ville :

Adresse :

CP Ville

Tél Email :

Titulaire de la pièce d'identité N° Délivrée le

Par

Déclare sur l'honneur : - de ne pas être commerçant (e)
- de ne vendre que des objets personnels et usagés (Article L 310-2 du Code de commerce)
- de non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile.
(Article R321-9 du Code pénal) L'attestation sera jointe au registre en Mairie de la Commune d'organisation.

Fait à le

Signature

ACCUEIL des EXPOSANTS : à partir 7h00 mise en place des objets jusqu'à 8h00

Accueil des VISITEURS à partir de 8h00

Tarif : 8 € la table fournie avec une chaise, 2 tables maximum par exposant

5 € l'emplacement d'un portant NON FOURNI

Ci-joint règlement par chèque à l'ordre de COMITE DES FETES de l'Hôpital le Grand,

pour l'emplacement de _____ table (s) = _____ €

et de _____ portant = _____ € banque :

MONTANT total de mon règlement =  N° chèque

Cette Attestation devra être envoyée avec le règlement pour réservation avant le : 20 novembre 2024 à :

Madame PORTANIER Jocelyne

45 Imp des IRIS

42210 L'HOPITAL LE GRAND

Tél : 06 74 86 80 92

Mail portanier.m@orange.fr

Avant l'envoi postal, vous pouvez envoyer sms, mail ou tél pour savoir s'il reste de la place

Pas de remboursement pour les absents et les départs anticipés. Sur place pièce d'identité obligatoire

Nous vous souhaitons une bonne journée dans la convivialité et la bienveillance.