

VIDE GRENIER DU T.C.S.M

DATE :3 mai 2020

LIEU : place du marché 44730 THARON

DEMANDE D'INSCRIPTION

NOM.....PRENOM.....N° Tel.....

Je souhaite réserveremplacement (s) au tarif de 14 € chacun, soit€

Je joins le règlement à la demande d'inscription par chèque (uniquement) à l'ordre du TCSM.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom :

Né (e) le

A :

Département :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Titulaire de la pièce d'identité N°

Délivrée le

par :

DECLARE SUR L'HONNEUR

ne pas être commerçant (e)

ne vendre que des objets personnels ou usagés [Article L 310-2 du Code du commerce)

ne pas avoir participé à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile [Article R 321-9 du code pénal)

Fait à :

Le

Signature

Manifestation organisée par:
Adresse

TENNIS CLUB SAINT MICHEL
30Bis, Avenue des Sports
44730 Saint Michel Chef Chef

Demande d'inscription, attestation sur l'honneur,photocopie de la pièce d'identité et chèque sont à envoyer à

TCSM 30 BIS AVENUE DES SPORTS 44730 saint Michel Chef Chef.