

**Fête des plantes et Brocante vide cabane de Jardin**

**DEMANDE D'INSCRIPTION pour le vide cabane**

**Raison sociale :**

**Nom et Prénom du responsable :**

**Adresse :**

**Ville :**

**Code Postal :**

**Téléphone Fixe :**

**Mobile :**

**E-mail :**

**N° Registre de Commerce :**

**Registre des métiers :**

**Tarif : 1€ le m2 : précisez la dimension souhaitée :**

Réservation accompagné de votre chèque à adresser à association les  
Automnales 16 rue de l'Hôpital 79300 BRESSUIRE

René Paul FAZILLEAU  
Responsable Exposant  
tel. 06 80 73 19 05