Réservé Collège : date de réception de dossier d'inscription COMPLET : .....

Vide Grenier Samedi 30 novembre 2019
Collège Sainte Marie Saint Jean De Luz

A retourner à :
APEL Collège Ste Marie - 30 rue St Jacques - 64500 St Jean de Luz
accompagné de votre règlement par chèque
à l'ordre de « APEL Sainte Marie »

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....
Naissance : Date – Lieu - Dept : .....
Adresse – CP – Ville : .....
.....
Tél : ..... Mail : .....
Nature des marchandises proposées à la vente : .....
.....
Tarifs : Nombre de mètres linéaires (5€ le ML) : ..... x 5.00€ = ...
Total à régler : .....
par chèque bancaire à l'ordre de « APEL Sainte Marie »

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) .....,
domicilié(e)..... participant non professionnel au vide-grenier désigné ci-dessus, déclare sur l'honneur :
- n'avoir participé dans l'année à aucune autre vente de même nature,
- ou avoir participé à 1 seule autre vente dans l'année, de même nature,
Je déclare également sur l'honneur que les marchandises proposées à la vente sont des objets personnels et usagés.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

L'accueil des exposants se fera de 06h30 à 08h30. Tout emplacement non occupé passé ce délai sera considéré comme vacant et son titulaire ne sera pas remboursé de ses droits d'inscription. Les objets mis en vente devront correspondre à la description donnée lors de l'inscription. L'inscription ne sera effective qu'à réception du dossier complet : Bulletin d'inscription + attestation sur l'honneur + copie de la carte d'identité + règlement par chèque bancaire. Ne pourront participer que les personnes préalablement inscrites et ayant réglé les frais d'inscription. Chaque participant devra se présenter avec l'original de la pièce d'identité fournie lors de l'inscription. Je souhaite participer au vide-grenier du **samedi 30 novembre** 2019, organisé par le collège Ste Marie de St Jean de Luz. Je joins à ce bulletin d'inscription et à mon attestation sur l'honneur, la copie de ma carte d'identité ainsi que mon règlement par chèque. Je reconnais avoir lu le règlement intérieur cidessus et en accepter toutes les conditions.

Fait à ..... le ..... Signature obligatoire

Contact : 06.78.19.35.24 – apel@clgsaintemarie.fr