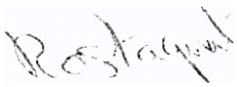
REGLEMENT DE LA FARFOUILLE DE MIRIBEL

LIEU : ALLEGRO PLACE DE LA RÉPUBLIQUE 01700 MIRIBEL
JOUR : DIMANCHE 10 FÉVRIER 2019
HEURES DE VENTE : DE 8HOO A 18HOO
PRIX DU STAND : 16 € (3 TABLES FOURNIES SOIT 3,60 M)

ART. 1
CAP HANDICAP est l'organisateur de la Farfouille. Le placement des exposants s'effectuera de 6h00 à 7h30 . **Au-delà de 7h30, l'organisation se réserve le droit de réattribuer les places réservées et non encore occupées.**
ART.2
Les exposants seront placés en fonction de leur numéro de table attribué lors de l'inscription.
ART.3
Il est interdit d'entrer sur le lieu de vente avant l'ouverture et sans être invité par les organisateurs.
Art .4
Est autorisée la vente de tout objet ancien, usagé, de collection, à l'exclusion de tout objet neuf, sauf petit artisanat.
Les organisateurs se réservent le droit **de refuser ou d'exclure tout** marchand qui **présente des marchandises non conformes** au caractère **de la manifestation.**
ART. 5
La vente de bonbons, frites, boissons, tombolas, etc ... ainsi **que la tenue de buffets ou buvettes sont entièrement gérées par les organisateurs.**
ART.6
La liste de tous les exposants et les références des papiers d'identité seront dressées sur registre pour consultation en préfecture.
ART.7
La revente des produits achetés sur la Farfouille est interdite.
Aucun exposant ne sera accepté sans présenter une pièce d'identité.
ART.8
En aucun cas le comité d'organisation de la Farfouille n'est responsable de vol, casse, etc ... sur le lieu de vente. Aucune réclamation ne pourra donc être acceptée.
ART.9
Les organisateurs prendront toutes les dispositions pour faire respecter le présent règlement et trancheront éventuellement tous les cas litigieux non prévus.

LE PRÉSIDENT



CAP HANDICAP
Mairie de Miribel
Place de l'Hôtel de Ville
01700 MIRIBEL

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et Prénom .....
Adresse
Téléphone

JUSTIFICATIF IDENTITÉ + PHOTOCOPIE DE LA PIECE
( ) Carte d'identité ( ) Permis de conduire ( ) Passeport Carte de séjour

N. ..... Fait le ..... A

Inscription à retourner avant le **05/02/2019,** à Madame Maguy REPPELIN – 4 Chemin des Sablières 01700 NEYRON Tél. : 06/16/12/92/23 avec :
-Un chèque à l'ordre de CAP HANDICAP et une enveloppe timbrée à votre adresse pour confirmation de vos réservations et attribution de votre n° de table.
-L'Attestation sur l'honneur ci-dessous
Seules seront prises en compte PAR ORDRE D'ARRIVÉE, les inscriptions retournées avec règlement.

Je soussigné(e) ..... , domicilié(e) à l'adresse indiquée ci-dessus, atteste sur l'honneur :
.avoir lu et accepté le règlement de la Farfouille ci-joint.
.ne pas avoir participé à plus de 2 manifestations Farfouille/vide grenier en 2018.

Fait le ..... Signature :