

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

RUE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ en majuscules

PORTABLE \_\_\_\_\_

### VIDE-DRESSING (\*)

VÊTEMENTS (\*)      Enfant / Bébé       Homme / Femme  (\*)

ACCESOIRES MODE (\*)       (gants, chapeaux, chaussures, bijoux fantaisie, maroquinerie, ...)

PUÉRICULTURE (\*)      Enfant / Bébé       JEUX / JOUETS (\*)       LIVRES (\*)

1 PORTANT non fourni (\*)      OUI  uniquement si non puériculture      NON

AVF ST NOM (\*)      15 €       AUTRE 20 €

### BD / VINYLES / LIVRES / JEUX (\*)

CONTACT      Brigitte LINGELSER      06 11 97 27 37

RENSEIGNEMENT      [bradavfstnom@gmail.com](mailto:bradavfstnom@gmail.com)

Chèque à l'ordre de      *information prochainement*



**OBLIGATOIRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION - 1 STAND / EXPOSANT = 1 table + 2**

**FICHE INSCRIPTION ET CHÈQUE À ENVOYER      Brigitte LINGELSER 2 RUE AUGUSTE RENOIR 78860 ST NOM AVANT LE 05-02-2026 À DÉPOSER      MAIRIE SAINT NOM LA BRETECHE**

MERCI DE PREPARER POUR LA BUVETTE      UN PLAT SALÉ (\*)       UN PLAT SUCRÉ (\*)

(\*) cocher le ou les choix