

NOM _____

PRENOM _____

RUE _____

VILLE _____ Code Postal _____

MAIL _____@_____ **en majuscules**

PORTABLE _____

VIDE-DRESSING ☐ (*)

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

ACCESSOIRES 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

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