	Association D	alc'h mad	ehpad Bois-	Joly		
	ATTESTATION-I	NSCRIPTIO	N VIDE-GRE	NIERS		
	TROC E	T PUCES 21	/09/2025			
NOM:			Prénom :			
Adresse :						
N° de téléphone			l			
Adresse mail :						
Professionnels : N° R.C :						
Particuliers : N° Carte identité Date et lieu de délivrance : Demande de réservation de :						
	EXTERIEUR				¬	
Emplacement		x10	=	€		
table	1	x2	'=	€		
Attesta Je soussigné(e) (nom, prén	tion sur l'honneur				_	
Né(e) le						
Domicilié(e)						
Déclare sur l'honneur ne pas avo marchandises proposées à la ven	ir déjà participé à d ite sont des objets	deux ventes personnels	s au déballag s et usagés.	ge dans l'année	e civile et qu	ue les
			Signature :			
A retourner a l'adresse s		ation Dalc' 0 Quimpe		ad Bois-Joly,	135 route	d'Arzano

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de : Association Dalc'h Mad Information : Norbert 0298966267 & Béatrice 0298966300 de 9h à 17h