

# FICHE INSCRIPTION EXPOSANT

## VOS COORDONNEES

NOM :

Prénom:

Adresse :

Code Postal:

Ville:

Contact téléphonique (utile si probleme COVID)

## EXPOSANTS PROFESSIONNELS

Registre du Commerce Numéro:

OU  Répertoire des Métiers Numéro:

Délivré le:  Par:  Département:

## EXPOSANTS OCCASIONNELS

Carte d'identité Numéro:

OU  Permis de conduire Numéro:   
(Ligne 5)

OU  Passeport Numéro:

OU  Préciser la pièce d'identité Numéro:

Délivré(e) le:  Par:  Département:

## RESPONSABLES ENSEMBLE

En ma qualité d'exposant j'ai la responsabilité d'appliquer les règles sanitaires liées à la pandémie de CORONAVIRUS (distanciation, désinfection des pièces vendues ...etc..)

**Le port du masque est obligatoire**

Signature