

BROCANTE DU DIMANCHE 15 JUIN 2025

CLESLES

**BON DE RESERVATION
FICHE D'IDENTITÉ
Tél : 06.03.28.04.92**

Heure d'arrivée des exposants : 06 Heures

NOM.....Prénom.....

Date et lieu de naissanceà.....

Adresse

.....

Tél.....Mail.....

☐ **PARTICULER**

N° Carte d'identité..... Délivrée le

Par

☐ **PROFESSIONNEL**

N° immatriculation au registre du Commerce.....

Délivré le..... Par.....

Profession :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e).....

Né (e) leà.....

Domicilié (e)

.....

Déclare sur l'honneur ne pas avoir participé à deux brocantes ou vide-greniers dans l'année civile et que les marchandises proposées sont des objets personnels et usagers.

Fait le..... A.....
Signature