Organisateur : Association ASFDL Association Adresse : Hotel de vi	· ·	rens Dremil-Lafage –
Attestation - Inscription Vide-Greniers		
	Personne physique	
se déroulant le12 / 09 / 2021	à Ville :	Dremil Lafage 31280
Je soussigné(e),		
Nom:		
Né(e) leà Dép		
Adresse:		
CPVille		
Tél. Email:		
Titulaire de la pièce d'identité N°		
Délivrée le		
N° immatriculation de mon véhicule :		
 Déclare sur l'honneur: de ne pas être commerçant (e) de ne vendre que des objets personnels et usagés (Article L 310-2 du Code de commerce) de non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile. (Article R321-9 du Code pénal) 		
Fait à le	•••••	
		Signature
Ci-joint règlement de ϵ pour l'emplacement j	pour une longueur de m	ts
Attestation devant être remis à l'organisateu	r qui le joindra au registre pour re	emise au Maire de la Commune d'organisation
ASFDL Association Sportive Flourens Dremil-Lafage Hotel de ville 31130 Flourens ATTESTATION - INSCRIPTION VIDE-GRENIERS Personne morale Personne morale		
Adresse: Hotel de v	ille 31130 Flourens	E-Greniers
Adresse: Hotel de vi	ille 31130 Flourens TION - INSCRIPTION VIDITE Personne morale	E-Greniers Dremil Lafage
Adresse : Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le	ille 31130 Flourens TION - INSCRIPTION VIDITE Personne morale	E-Greniers Dremil Lafage
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e),	ille 31130 Flourens TION - Inscription Vidit Personne morale à Ville :	E-Greniers Dremil Lafage
Adresse : Hotel de v ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom :	ille 31130 Flourens ION - INSCRIPTION VIDI Personne morale à Ville : Prénom	- E-Greniers Dremil Lafage
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison s.	ille 31130 Flourens TON - Inscription Vidit Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison se N° de registre du commerce/des métiers:	ille 31130 Flourens ION - Inscription Vidite Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de
Adresse: Hotel de visible ATTESTAT	ille 31130 Flourens TION - INSCRIPTION VIDIT Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison se N° de registre du commerce/des métiers: dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de:	ille 31130 Flourens TON - Inscription Vidit Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison son son le siège est au (adresse): dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de : Adresse du représentant :	ille 31130 Flourens NON - Inscription Vidit Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison se N° de registre du commerce/des métiers: dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de:	ille 31130 Flourens TION - INSCRIPTION VIDI Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de
Adresse: Hotel de vince Attestat 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison son Nome to the siège est au (adresse): dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de : Adresse du représentant :	ille 31130 Flourens ION - Inscription Vidit Personne morale à Ville : Prénom ociale) :	E-Greniers Dremil Lafage de de dans la personne morale.
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison se dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP Ville Tél Email:	ille 31130 Flourens TION - INSCRIPTION VIDI Personne morale à Ville : Prénom	Dremil Lafage de de dans la personne morale.
Adresse: Hotel de vi ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association/., (Raison s. N° de registre du commerce/des métiers: dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP Ville Tél Email:	ille 31130 Flourens ION - Inscription Vidit Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de de dans la personne morale.
Adresse: Hotel de via	ille 31130 Flourens TON - INSCRIPTION VIDIT Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de
Adresse: Hotel de via ATTESTAT 12 / 09 /2021 se déroulant le Je soussigné(e), Nom:	ille 31130 Flourens TON - INSCRIPTION VIDIT Personne morale à Ville : Prénom	Dremil Lafage de de dans la personne morale.
Adresse: Hotel de via	ille 31130 Flourens TON - INSCRIPTION VIDIT Personne morale à Ville : Prénom	E-Greniers Dremil Lafage de