

Association Culture et Loisirs Jules Ferry
*Association de Parents d'élèves des écoles Jules Ferry de St Barthélémy
d'Anjou*

ATTESTATION EXPOSANT
VIDE TA CHAMBRE

Se déroulant le **dimanche 16 novembre 2025** Complexe sportif de la Venaiserie à **ST BARTHELEMY D'ANJOU**

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :
.....

Né(e) le :

à

Département (N°) : Ville :
.....

Demeurant:

Adresse
.....

CP : Ville :
.....

Tél. : / / / / Email:.....
.....

Titulaire de la pièce d'identité N° : Délivrée le :
..... Par :

Je réserve :

☐ emplacement(s) avec table à 7€

☐ emplacement(s) sans table à 5€ (les tables apportées par les exposants ne sont pas autorisées)

Je m'engage à :

- ne vendre que des objets personnels et usagés (Article L 310-2 Code de commerce) concernant un vide ta chambre
- respecter la législation en vigueur qui interdit notamment de participer à plus de 3 manifestations (y compris celle-ci) de même nature au cours de l'année civile (Article R321-9 du Code Pénal)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement du Vide Ta Chambre, et y adhérer sans réserve.

Je suis informé(e) que ce formulaire complété sera ajouté au registre établi pour cette manifestation à destination de M. le maire de Saint Barthélemy d'Anjou conformément à la réglementation en vigueur.

Je joins à ce formulaire d'inscription :

- La totalité de mon règlement (soit par chèque à l'ordre de l'ACL Jules Ferry, soit en espèces)
- La photocopie recto/verso de ma pièce d'identité, permis de conduire ou passeport

Fait à : le :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

