18 ème Vide Dressing

du Judo Club Oléronais

Renseignements après 19h au 06.28.76.83.06 ou 06.33.80.24.89

Dimanche 16 Novembre 2025

Entrée Gratuite de
10 h à 18 h

Salle des Fêtes
DOLUS

Réservé aux particuliers. Pas de professionnels

Ne pas jeter sur la voie publique

Accueil des exposants entre 8h et 9h30

5 € la table de 1m50
3,50 € le mètre pour emplacement d'un portant (non fourni)

ATTENTION Si votre portant mesure + de 1 mètre prendre deux emplacements

Petite restauration Boisson

PLACES LIMITEES

Règlement du vide dressing

- *Il sera obligatoire de se présenter avec carte d'identité en cours de validité. Le détenteur de la carte d'identité sera présent le jour même.*
- *Les inscriptions incomplètes ne sont pas prises en compte.*
- *En cas d'absence, le montant de l'inscription ne sera pas remboursé.*
- *Ce vide dressing n'est pas un vide grenier. L'exposant s'engage à ne vendre que des vêtements pour femmes, hommes ou pour enfants en bon état ou des accessoires ayant pour sujet l'habillement. Il ne pourra être fait aucune entorse au règlement.*
- *L'exposant a*tteste ne pas avoir participé *à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile (article R 321-9 du Code pénal).*

Réservation à l'aide du coupon réponse à renvoyer avec votre règlement avant le 25 Octobre 2025

au Judo Club Oléronais Mme LEBOUCHER Aline - 11 rue du puits doux – Le Deu - 17550 DOLUS

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ *Ville :* _____

Adresse mail : _____@_____

Téléphone (obligatoire) : _____

N° de carte d'identité (joindre photocopie) _____

Les réservations sont limitées à 2 tables maximum par personne

Nombre de table : _____ *x 5 € (dimension 1m50) =* _____ *€*

Nombre de mètre emplacement pour portant (non fourni)

Si votre portant mesure + 1 m, merci de réserver 2 emplacements *:* _____ *x 3,50 € =* _____ *€*

Montant total de votre règlement : _____ *€ (chèque à l'ordre du « Judo Club Oléronais »).*

Je soussigné(e), Mme/Mr _____ *atteste, avoir pris connaissance du règlement du vide dressing.*

Date : ..... *Signature :*