	_GYM DES GRAVES
Adresse: _25 AV DU GEN DE GAULLE	2 33640 AYGUEMORTE LES GRAVES
A	Attestation - Inscription Vide-Greniers
<u>-</u>	Personne physique
se déroulant le 13 avril 2025	à Ville : AYGUEMORTE LES GRAVES
Je soussigné(e),	
	Prénom
	à Département :
	nail :
Titulaire de la pièce d'identité N°	
Délivrée le	par
N° immatriculation de mon véhicul	e:
Déclare sur l'honneur :	
- de ne pas être commerçant (e)	
	nnels et usagés (Article L 310-2 du Code de commerce)
	unifestations de même nature au cours de l'année civile. (Article R321-9 du Code pénal) ent ne sera effectué si je ne me présente pas au Vide Grenier
-	le
	Signature
Ci-joint règlement de € pour l'en	nplacement pour une longueur de mts
	l'organisateur qui le joindra au registre pour remise au Maire de la Commune d'organisation
Organisateur : Association	GYM DES GRAVES
Adresse:25 AV DU GEN DE GAU	JLLE 33640 AYGUEMORTE LES GRAVES
<u> </u>	ATTESTATION - INSCRIPTION VIDE-GRENIERS
	Personne morale
	1 CI SOITHC THOI AIC
se déroulant le 13 avril 2025 à Vill	le : AYGUEMORTE LES GRAVES
se déroulant le 13 avril 2025 à Vill Je soussigné(e),	
Je soussigné(e),	
Je soussigné(e), Nom:	le : AYGUEMORTE LES GRAVES
Je soussigné(e), Nom:	le : AYGUEMORTE LES GRAVES Prénom
Je soussigné(e), Nom:	e : AYGUEMORTE LES GRAVES
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de:	Prénom N., (Raison sociale): de dans la personne morale.
Je soussigné(e), Nom:	Prénom N., (Raison sociale): tiers: de dans la personne morale.
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom (In a serie : AYGUEMORTE LES GRAVES
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom N., (Raison sociale): tiers: de dans la personne morale.
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom (de : AYGUEMORTE LES GRAVES Prénom (de : AYGUEMORTE LES GRAVES Prénom (de : AYGUEMORTE LES GRAVES
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom (de : AYGUEMORTE LES GRAVES Prénom (de : AYGUEMORTE LES GRAVES Prénom (de : AYGUEMORTE LES GRAVES
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom N., (Raison sociale): tiers: de dans la personne morale. mail: par e: L 310-2 du Code de commerce. secrit pour les objets mobiliers usagés (Article 321-7 du Code pénal)
Je soussigné(e), Nom: Représentant la Société/Association N° de registre du commerce/des mé dont le siège est au (adresse): ayant la fonction de: Adresse du représentant: CP	Prénom Argue de : AYGUEMORTE LES GRAVES Prénom Pré