

A L A M a d e l e i n e d e G u é r a n d e e t S t L y p h a r d

BULLETIN DE PARTICIPATION

Nom :

Prénoms :

Adresse : _

Adresse Mail :

N° téléphone : /_ / _ / _ /

Pièce d'identité (cette pièce sera contrôlée à votre arrivée) :

Nature :

Numéro :

Date de délivrance :

Lieu et Organisme de délivrance :

Je serai présent le dimanche 18 octobre 2015

Nombre d'emplacement : x 10 € soit €

Je joins :

- un chèque libellé à l'ordre de l'Association Mille-feuilles et petit lu
- L'attestation sur l'honneur de ma non-participation à 2 précédentes manifestations de même nature au cours de l'année civile

- Une photocopie de la Pièce d'Identité

J'ai pris bonne note que :

- Le matériel que je stocke ou expose est sous mon entière responsabilité et que je dois remporter mes invendus et mes cartons d'emballage

J'accepte les conditions de participation.

Fait à : Le :

Signature :

Merci de retourner le bulletin à :

GODON Christine, 115 La Cochette, 44410 St Lyphard

L'association Mille feuilles et petit Lu

www.millefeuillesetpetitlu@yahoo.fr