



**Association Broc à Bazar**  
**6, Combes sous Ravières**  
**25370 Les Hôpitaux Neufs**  
**Tél : 06 35 96 53 42**

## Inscription des professionnels

- Se déroulant le **dimanche 2 juin 2019** aux Hôpitaux Neufs de 8h à 18h, Place de la Mairie
- Se déroulant le **dimanche 25 août 2019** aux Hôpitaux Neufs de 8h à 18h, Place de la Mairie

### Je soussigné (e),

Nom: .....Prénom: .....

Représentant la société/association/., (raison sociale).....

N° registre du commerce/métiers..... de.....

Don le siège est (adresse).....

Ayant la fonction de.....dans la personne morale.

Adresse du représentant.....

Ville:.....CP:.....

Tél: .....e-mail:.....

Titulaire de la pièce d'identité N°:.....

Délivrée le :.....Par:.....

\* N° immatriculation du véhicule:.....

**\* Aucun véhicule ne sera accepté sur la place d'exposition, sauf si celui-ci constitue le stand**

Nature du Stand:.....

### Déclare sur l'honneur:

- Être soumis au régime de l'article L310-2 du code du commerce

-Tenir un registre d'inventaire, prescrit par les objets mobiliers usagés

(Art. 321-7 du code Pénal)

- **Aucune inscription ne sera acceptée si le formulaire n'est pas rempli complètement, envoyé et accompagné de son paiement 5 jours avant la manifestation.**
- **Toute inscription payée sera remboursable en cas d'annulation de la manifestation par les organisateurs.**

Fait à ....., le .....

**Signature:**

Ci-joint le règlement de.....€ pour.....Mls soit **2€ le Ml à l'ordre de Broc à Bazar**

Inscription devant être adressée à l'organisateur qui le joindra au registre pour remise au Maire de la commune d'organisation