



DIMANCHE 9 juin 2024

Vide grenier

Association LE RIRE MEDECIN Comité

de Tours tours@leriremedecin.org

**Parking du centre commercial Intermarché La Galerie La Riche,
Chemin des minimes 37520 LA RICHE**

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : Département : Ville :

Adresse :

CP : Ville :

Tel : Email :

Titulaire de la pièce d'identité n° : Délivrée le

N° d'immatriculation du véhicule :

Déclare sur l'honneur :

- De ne pas être commerçant(e)
- De ne vendre que des objets personnels et usagers (Article L310-2 du code du commerçant)
- De non-participation à plus de 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile (Article R321-9 du code pénal)

Fait à : Le :

Signature :

Ci-joint le règlement de euros pour l'emplacement d'une longueur de mètres.

Une copie de cette inscription sera remise à la mairie de la commune d'organisation.