

Organisateur : Association : CLUB CYCLO QUEVENOIS
Adresse : 2 bis rue Edouard Herriot 56530 QUEVEN
Se déroulant le : 14 avril 2024 à : Quéven parking couvert LECLERC
Emplacements équivalent à une place de parking délimitée par des barrières

ATTESTATION – INSCRIPTION TROC VELOS

Personne physique

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le _____ à département _____ Ville : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Email : _____

Titulaire de la pièce d'identité N° : _____

Délivrée le : _____ par : _____

Déclare sur l'honneur :

- De ne pas être commerçant(e)
- De ne vendre que des objets personnels et usagers (article L 310-2 du code du commerce)
- De non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année (R321-9 du code pénal)

Fait à : _____ le : _____

Signature

Ci-joint règlement de 5€ pour un emplacement

Personne morale - association

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

Représentant l'association : _____

Dont le siège est au : _____

Ayant la fonction de : _____ dans l'association

Adresse du représentant : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Email : _____

Titulaire de la pièce d'identité N° : _____

Délivrée le : _____ par : _____

Déclare sur l'honneur :

- De ne vendre que des objets personnels et usagers appartenant à l'association (article L 310-2 du code du commerce)
- De non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année (R321-9 du code pénal)

Fait à : _____ le : _____

Signature

Ci-joint règlement de 5€ pour un emplacement

Inscription à adresser à : Claude LE FLOCH 30, rue des Lilas 56530 GESTEL

Tél. : 06 28 60 05 40 mail : claudiusse2@yahoo.fr

Avant le 10 avril 2024