

BOURSE AUX JOUETS

CSM BASKET

FICHE D'INSCRIPTION EXPOSANT

Nom : .....

Prénom : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

RÉSERVATION DES EMPLACEMENTS

Type d'emplacement	Tarif unitaire	Quantité souhaitée	Total
 Table	5 €	.....	..... €
 Emplacement pour portant (Portant non fourni)	4 €	.....	..... €
TOTAL À RÉGLER : ..... €			



Heure d'arrivée pour l'installation : **7h30**



Date de l'inscription :

..... / . .... / .....

Signature de l'exposant :



Document à renvoyer par mail à l'adresse : csmervansbasket@gmail.com