



ASSOCIATION DE LUTTE CONTRE LES MALADIES,
LE HANDICAP ET LES DISCRIMINATIONS

FICHE D'INSCRIPTION EXPOSANT

≡ Bourse aux Collectionneurs ≡



SAMEDI 24 OCTOBRE



**SALLE ROLAND DAGNAUD
MORET-SUR-LOING**

1. COORDONNÉES DE L'EXPOSANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Type de pièce d'identité :

☐ Carte nationale d'identité ☐ Passeport ☐ Permis de conduire

N° de la pièce d'identité :

2. RÉSERVATION

Nombre de tables souhaitées :

Tarif : **8 €** par table

.....

Montant total : €

Une table mesure 1,20 m de longueur

Les chaises seront fournies par l'organisateur.

3. TYPE DE COLLECTIONS EXPOSÉES

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☐ Timbres | ☐ Fèves | ☐ Miniatures | ☐ Objets de collection |
| ☐ Monnaies | ☐ Bandes dessinées | ☐ Vinyles / CD | ☐ Autres : |
| ☐ Cartes postales | ☐ Livres | ☐ Jouets anciens | |

4. MODE DE RÈGLEMENT

☐ Espèces

☐ Chèque

Date du règlement : ____ / ____ / ____



Les bénéfices de cette manifestation
seront intégralement reversés à la
lutte contre le cancer du sein
dans le cadre d'**Octobre Rose**.

5. ENGAGEMENT DE L'EXPOSANT

Je soussigné(e),,
déclare m'inscrire à la Bourse aux Collectionneurs organisée
par l'Association de Lutte contre les Maladies, le Handicap et
les Discriminations (ALMHD).

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et
m'engage à respecter le règlement de la manifestation ainsi
que les consignes données par les organisateurs.

Fait à : Le : ____ / ____ / ____

Signature de l'exposant :

Merci pour votre engagement et votre soutien ! ♥



ALMHD



07 69 16 42 33



almhd77250@gmail.com