

☐ ✨ **MARCHÉ DE NOËL DE L'APE** ✨ ☐

☐ **SAMEDI 21 NOVEMBRE** ☐

☐ **SALLE DES FÊTES DE LHOMMAIZÉ**

☐ **Installation des exposants : à partir de 7h30**

☐ **Ouverture au public : de 9h00 à 18h00**

☐ **VENEZ PARTAGER LA MAGIE DE NOËL AVEC NOUS !**

Venez faire découvrir vos créations, vos produits et votre savoir-faire dans une ambiance **chaleureuse, festive et conviviale ! ✨**

☐ ☐ **BULLETIN D'INSCRIPTION**

☐ **VOUS ÊTES :**

☐ **PARTICULIER**

☐ **PROFESSIONNEL**

☐ **VOS COORDONNÉES**

Nom / Prénom :

.....

Nom de l'entreprise / enseigne :

.....

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

E-mail :

N° SIRET (professionnel) :

.....

N° de carte d'identité (particulier) :

.....

Date d'expiration :

☐ **VOTRE STAND**

Nombre de tables souhaitées :

☐ **1 table**

☐ **2 tables**

✦✦ Que proposerez-vous sur votre stand ?

.....

.....

.....

☐ **LA PETITE TOUCHE SOLIDAIRE DE NOËL** ☐

☐ **VOTRE EMPLACEMENT EST GRATUIT !** ☐

Aucun frais d'inscription ne vous sera demandé.

En échange de cet emplacement gratuit, nous vous demandons simplement de participer à notre **grande tombola de Noël** en offrant :

☐ **UNE CRÉATION OU UN OBJET DE VOTRE CHOIX**

Votre don sera remis comme **lot lors de la tombola organisée par l'APE.**

✦✦ Une petite attention de votre part pour contribuer à la réussite de notre marché de Noël et faire plaisir aux visiteurs !

☐ **ENSEMBLE, FAISONS VIVRE LA MAGIE DE NOËL !**

Nous avons hâte de vous accueillir pour une journée placée sous le signe de :

☐ **la convivialité** • ☐ **du partage** • ✦✦ **de la découverte** • ☐ **de la magie de Noël**

☐ **MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !**

Date :

Signature :

☐ ✦✦ **À TRÈS BIENTÔT POUR UN MARCHÉ DE NOËL MAGIQUE !** ✦✦ ☐