

**BRADERIE & VIDE GRENIER DE PARAMÉ : Samedi 22 juillet 2017 toute la journée**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES PROFESSIONNELS**

**à déposer chez vos commerçants de Paramé.**

**TARIF ET EMPLACEMENT**

*(les emplacements sont vendus par module de 2 mètres incompressibles quelque soit la durée)*

**Tarif Pro : 30 euros le module de 2 mètres linéaires**

Nombre de modules souhaité : \_ \_ \_ \_ \_

Merci de nous indiquer votre choix d'emplacement : (Numéroter de 1 à 5 par ordre de préférence).

----- Rue Ange Fontan

----- Rue Gustave Flaubert

----- Rue des 6 frères Ruellan

----- Rue de la Gardelle

----- Place Georges Coudray (Place de la mairie)

Votre inscription avant le 9 juillet 2017 nous permet de vous placer au plus proche de votre souhait. Sauf emplacements déjà vendus, les emplacements seront attribués dans l'ordre d'arrivée des inscriptions, l'organisation de la braderie se réserve la possibilité de déplacer un stand en cas de raison majeur.

**VOTRE EMPLACEMENT VOUS SERA COMMUNIQUÉ PAR MAIL AU PLUS TARD LE 18 JUILLET 2017**

La signature du présent document vaut acceptation du règlement de la braderie organisée par Paramé Commerce. Règlement téléchargeable sur le site [www.parame-saint-malo.fr](http://www.parame-saint-malo.fr).

Votre inscription ne sera validée que si nous recevons :

– le formulaire d'inscription (correctement rempli), daté, signé et complété des pièces demandées ci-dessous.

– Votre chèque libellé à l'ordre de Paramé Commerce.

Date limite d'inscription par courrier le 17/07/2017, possibilité de s'inscrire lors de la permanence du 17/07/17 de 14h à 18h et le samedi 22/07/2017 de 6h à 8h à la mairie annexe de PARAME et dans la limite des places disponibles.

---

**Ecrivez distinctement, en majuscule svp merci.**

NOM : \_ \_ \_ \_ \_ PRENOM : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : \_ \_ \_ \_ \_

CP : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : \_ \_ \_ \_ \_

Né(e) le : \_ \_ \_ \_ \_

Tél : \_ \_ \_ \_ \_ Adresse mail : \_ \_ \_ \_ \_

Nature de l'activité : \_ \_ \_ \_ \_

**JOINDRE UN EXTRAIT KBIS ET UNE COPIE DE VOTRE ATTESTATION D'ASSURANCES**

Fait à \_ \_ \_ \_ \_ le \_ \_ \_ \_ \_

Signature