

COMITE DES FETES DE MOLIENS

Mairie - 1 rue de Picardie

60220 MOLIENS

Tél : Présidente Mme FONTAINE Loëtitia 06 76 87 07 72

Mail : comitedesfetes.moliens@orange.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LA BROCANTE / FOIRE A TOUT

DU **DIMANCHE 13Avril 2025**

MOLIENS (Oise)

NOM :

PRENOM :

Raison Sociale :

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Métrage souhaité :

Habitants

De 1 à 5ml => 1€ le ml + 3€ le ml supplémentaire

.....ml x 1 € +ml x3 € € =

Hors commune et Professionnels

3€ le ml

..... ml x 3€ =..... €

Détail des objets vendus :

.....
.....

Votre inscription sera prise en compte dès réception du document et des pièces suivantes :

- **BULLETIN D'INSCRIPTION DUMENT COMPLETE** (*ne pas oublier de remplir le document au verso du bulletin d'inscription*)
- **PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE** pour les particuliers
- **PHOTOCOPIE DU REGISTRE DU COMMERCE** pour les professionnels
- **REGLEMENT FINANCIER DE L'EMPLACEMENT OBLIGATOIRE** (*chèque à l'ordre du Comité des Fêtes de MOLIENS*)
- La restauration est exclusivement réservée à l'organisateur
 « Comité des Fêtes de MOLIENS »

Organisateur : Comité des Fêtes de MOLIENS

Adresse : Mairie – 1 rue de Picardie – 60220 MOLIENS

ATTESTATION - INSCRIPTION VIDÉ-GRENERS se déroulant le 13 Avril 2025 à MOLIENS (Oise)

Personne physique

Je soussigné(e),

Nom : Prénom

Né(e) le à Département : Ville :

Adresse :

.....

CP Ville

Tél. Email :

Titulaire de la pièce d'identité N°

Délivrée le par

N° immatriculation de mon véhicule :

Déclare sur l'honneur :

- de ne pas être commerçant (e)
- de ne vendre que des objets personnels et usagés (Article L 310-2 du Code de commerce)
- de non-participation à 2 autres manifestations de même nature au cours de l'année civile. (Article R321-9 du Code pénal)

Fait à le

Signature

Ci-joint règlement de ____ € pour l'emplacement pour une longueur de ____ m

Attestation devant être remis à l'organisateur qui le joindra au registre
pour remise au Maire de la Commune d'organisation

ATTESTATION - INSCRIPTION VIDÉ-GRENERS

Personne morale

Je soussigné(e),

Nom : Prénom

Représentant la Société/Association/., (Raison sociale) :

N° de registre du commerce/des métiers : de

dont le siège est au (adresse):

.....
ayant la fonction de : dans la personne morale.

Adresse du représentant :

.....

CP Ville

Tél. Email :

Titulaire de la pièce d'identité N°

Délivrée le par

N° immatriculation de mon véhicule :

Déclare sur l'honneur :

- Etre soumis au régime de l'article L 310-2 du Code de commerce.
- Tenir un registre d'inventaire, prescrit pour les objets mobiliers usagés (Article 321-7 du Code pénal)

Fait à le

Signature

Ci-joint règlement de ____ € pour l'emplacement pour une longueur de ____ m

Attestation devant être remis à l'organisateur qui le joindra au registre
pour remise au Maire de la Commune d'organisation