Cadre réservé au CDF			
Date de réception :	Numéro exposant :	Payer : O/N	



Mail: c.f.saintsauveur@gmail.com

www.comitedesfetessaintsauveur.fr

Tel. 06 04 42 87 51 ou 06 01 39 90 08



## Inscription - Marché de Noël de Saint-Sauveur

## Samedi 2 et Dimanche 3 décembre 2023

A retourner au plus tôt à Comité des fêtes de Saint Sauveur, Rue des tulipes, 38160 SAINT-SAUVEUR

Je sollicite un emplacement au marché e	de Noël de Saint-Sauveur	
Nom :	Prénom:	
Représentant de la Société/ Association : .		
	☐ Créateur	☐ Alimentaire
Adresse:		
Code Postal :		
Tél/portable :		
	DU <u>KBIS</u> OU DE LA <u>CAF</u>	
Nombre de ml souhaite	és (9€ par longueur de 1m pour les deu	ıx jours )
BESOINS SPECIFIQUES DE L'EXPO	SANT	
Grilles (quantité limitée)	☐ (cocher si oui)	nombre:
Le comité fournit tables et chaises sur l'	emplacement, tout autre matel	riei est apporte par l'exposant
Montant de l'inscription :	EURO chèque n°	(encaissé le 15/11/23)
Chèque à l'ordre de : COMITE DES FETI	ES DE SAINT SAUVEUR	
Acceptez-vous d'offrir un lot pour notre T ☐ oui	Combola du jour ? (lot retiré par le g	agnant directement à votre stand)  ☐ non
	Fait à	
	Le	
	Signature (Valant acceptation	n du règlement intérieur)