



ASSOCIATION FAMILIALE DE FLEURBAIX

Cadre réservé à l'organisation	
Rue :	N°Emplacement :
Montant réglé :	chèque ou espèces

Brocante de FLEURBAIX

Bulletin d'inscription

Jeudi 8 mai 2025 de 8h à 14h

Nom..... Prénom

Date de naissance ____/____/____ Lieu de naissance

Domicile : N° Rue

Code Postal : Commune

Téléphone / Portable :

E Mail

Réservation d'emplacement :

Carte d'identité	ou	Passeport	ou	Permis de conduire
Numéro :				
Date de délivrance :				
Préfecture / Sous préfecture de :				

Je souhaite disposer de mètres à l'extérieur (3€00 les 2 mètres)
ou table(s) de 1m80 au centre socio-culturel (5€ la table)

Je paie euros par chèque ou en espèces

Je soussigné avoir pris connaissance du règlement.

Chèque à l'ordre de l'Association Familiale

Lu et approuvé

Date et signature