

NOM _____

PRENOM _____

RUE _____

VILLE _____ Code Postal _____

MAIL _____@_____

PORTABLE _____

OPTION 1 **VIDE-DRESSING**

VÊTEMENTS (*) Enfant / Bébé Homme / Femme (*)

ACCESSOIRES MODE (*) (gants, chapeaux, chaussures, bijoux fantaisie, maroquinerie, ...)

PUÉRICULTURE (*) Enfant / Bébé JEUX / JOUETS (*) LIVRES (*)

1 PORTANT non fourni (*) OUI NON uniquement si non puériculture

AVF ST NOM (*) 15 € AUTRE 20 €

OPTION 2 **BD / VINYLES**

Chèque à l'ordre de **HANDI CHIENS VAL DE LOIRE**

OBLIGATOIRE POUR VALIDER L'INSCRIPTION

1 STAND / EXPOSANT = 1 table + 2 chaises

CONTACT Brigitte LINGELSER 06 11 97 27 37

RENSEIGNEMENT bradavfstnom@gmail.com

FICHE INSCRIPTION ET CHÈQUE À ENVOYER Brigitte LINGELSER_2 RUE AUGUSTE RENOIR 78860 ST NOM

AVANT LE 06-03-2025 À DÉPOSER MAIRIE SAINT NOM LA BRETECHE

MERCI DE PREPARER POUR LA BUVETTE UN PLAT SALÉ (*) UN PLAT SUCRÉ (*) (*) cocher le ou les choix