



Association  
des Familles  
de Charenton

Emplacement N°  
Nombre de tables :

**Organisation : Association** Des Familles de Charenton

**Adresse :** 16 rue Victor Hugo 94220 Charenton Le Pont

### **ATTESTATION – INSCRIPTION VIDE-ARMOIRES**

#### **Personne Physique**

*Se déroulant le 1<sup>er</sup> octobre 2023 à : Pace Aristide Briand – 94220 Charenton Le Pont*

***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 vêtements et accessoires personnels (Article L310-2 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 .....mètres*

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