SOMAREP

SOCIÉTÉ DES MARCHÉS DE LA RÉGION PARISIENNE

S.A.S. AU CAPITAL DE 55 826,83 € - R.C.S. PARIS B 622 046 902

# INSCRIPTION FOIRES D'ORVAL - VILLE DE SAINT AMAND MONTROND LE LUNDI 21 OCTOBRE 2019

*Sté : ……KBIS/SIRET……*

*Nom- Prénom : ……*

*Adresse :……*

*Téléphone :…… e-mail……@……*

*Type de produits vendus :……*

*Immatriculations des véhicules : ……*

☐ **Participation à la Grande Foire du Lundi 21 Octobre** (cocher la case)

ML souhaités : **……x 5.24 Euros TTC/ml** soit …… euros

Véhicules de déchargement **: …….. x 2.59 Euros TTC / véhicule** soit …… euros

**TOTAL A REGLER POUR LA GRANDE FOIRE DU LUNDI …….. euros**

**Je souhaite participer et réserver aussi :**

☐ **Pour le déballage du dimanche 20 Octobre « 1er Dimanche de Foire »**

ML souhaités pour le(s) dimanche(s) : **……x 5.24euros TTC/ml** soit …… euros

Véhicules de déchargement **: …….. x 2.59 Euros TTC / véhicule** soit …… euros

**TOTAL A REGLER POUR LE DIMANCHE 20 OCTOBRE : …….. Euros**

☐ **Pour le déballage du Dimanche 27 octobre « Retour de foire »** ***Alimentaires exclusivement***

ML souhaités pour le(s) dimanche(s) : **……x 5.24euros TTC/ml** soit …… euros

Véhicules de déchargement **: …….. x 2.59 Euros TTC / véhicule** soit …… euros

**TOTAL A REGLER POUR LE DIMANCHE 27 OCTOBRE : …… euros**

**Fait à……Le ……..**

**Signature**

**A renvoyer ce dossier rempli et signé avant le 15 septembre 2019 (date limite des inscriptions de la Foire) à SOMAREP - 3, rue de Bassano - 75116 PARIS avec les pièces suivantes :**

- **1 chèque en règlement à l'ordre de SOMAREP (obligatoire).**

**AUCUNE DEMANDE NE SERA PRISE EN COMPTE SANS REGLEMENT !!!!!**

- 1 copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile
- 1 copie de votre carte de commerçant non sédentaire ou un kbis de moins de 3 mois
- 1 enveloppe timbrée à vos noms et adresse

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE - AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE**