

### INSCRIPTION A NOUS ADRESSER – PLACES LIMITEES

Adresse postale : COMITE D'ANIMATION DE SAINT REMY DE SILLE

C/O Monsieur Mickaël GANDON – 7 rue des Epinettes 72140 SAINT-REMY-De-SILLE

Adresse Mail : [comite72140@gmail.com](mailto:comite72140@gmail.com)

L'organisateur se réserve le droit de refuser un exposant en fonction de son activité, de ses produits et des places disponibles.

L'espace de vente est définitivement réservé à réception de la présente inscription, de l'acceptation des conditions générales, de l'attestation d'assurance et du règlement par chèque au nom « Comité d'animation de St Rémy de Sillé » ou par virement « IBAN FR76 1548 9048 2300 0855 3340 168 – BIC : CMCIFR2A »

### VOS COORDONNEES

Raison Sociale : .....

Responsable du dossier : Monsieur / Madame .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / .....

Mail : ..... @ .....

Adresse de facturation : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

AFFILIATION MSA EMPLOYEUR N° .....

N° DE TRANSFORMATEUR AGRICOLE : .....

N° CVI : .....

N° SIRET : .....

LE CAS ECHEANT N° DE VIGNERON INDEPENDANT : .....

### VOTRE STAND

*Faire part de votre choix en cochant la ligne correspondante*

|   |  |       |
|---|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Viticulteur      | Dimensions : 2,50 m x 2 m – Interieur (Salle des Bruyères) | 160 € |
| <input type="checkbox"/> Gastronomie      | Dimensions : 2,50 m x 2 m – Interieur (Salle des Bruyères) | 120 € |
| <input type="checkbox"/> Arts de la table | Dimensions : 2,50 m x 2 m – Intérieur (Salle des Bruyères) | 100 € |

|  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Marché extérieur (Tarif sans fourniture de matériel-dimension en fonction de l'espace disponible) | 30 €/jour |
| <input type="checkbox"/> Samedi 10hh00 à 19h00 <input type="checkbox"/> Dimanche 10h00 à 17h00                             |           |

■ Si vous avez besoin d'une table et de deux chaises, veuillez cocher la case ci-contre .....

### Le tarif comprend :

- Café toute la journée, croissant en début de journée
- Repas du samedi soir, merci d'indiquer le nombre de personnes présentes (0 si personne) .....  
*(Nous comptons sur vous pour nous faire déguster vos produits au cours du repas)*

### ENCAISSEMENT AVANT LE SALON - TVA NON APPLICABLE – ART. 293 B DU CGI

NON COMPRIS : Assurance RC et multirisque professionnelle exposition à contracter auprès de votre assureur.

**Attestation à fournir à l'Organisateur lors de la réservation (voir Art.5-10 des Conditions Générales)**

Fait à ..... le : ..... / ..... /2024

Signature et cachet :