

# "Les Amis de Niederheid"

Mme COTTIER / La Lande / 29300 BAYE

Tél. : 02 98 71 41 89 - 06 66 63 96 86

Mail: jumelage29fa@gmail.com

Site: <http://www.wix.com/quimperle/les-amis-de-niederheid>.

---

## Règlement

- Art 1 - Le troc et puces s'adresse aux collectionneurs particuliers, associations et professionnels. Accueil de 6h à 8h45, ouverture au public à 9h.
- Art 2 - L'inscription sera enregistrée lorsque le bulletin dûment rempli et accompagné du règlement, sera parvenu aux organisateurs avant le 16 avril 2017
- Art 3 - Chaque exposant arrivera muni de sa pièce d'identité indiquée lors de l'inscription afin de permettre la tenue du registre préfectoral conformément à la loi.
- Art 4 - L'organisateur se réserve le droit de refuser toute candidature susceptible de troubler l'ordre et la tranquillité de la manifestation.
- Art 5 - Les objets et collections déballés appartiennent et sont sous la responsabilité du vendeur, tant en cas de casse, vols ou autres préjudices.
- Art 6 - La vente et le don d'animaux vivants ainsi que tout objet jugé dangereux tel que pétards ou artifices seront strictement interdit.
- Art 7 - Toute annulation faite avant le 16 avril 2017 donnera lieu à un remboursement.
- Art 8 - Les exposants s'engagent à recevoir le public de 9h à 17h, à respecter son emplacement délimité et à le nettoyer avant leur départ.
- Art 9 - La restauration sur le site se fera exclusivement par le comité d'organisation.
- Art 10 - Si le nombre de places est atteint, l'association se réserve le droit de retourner les chèques.
- Art 11 - Le mauvais temps ne sera pas un motif de remboursement.

# Association Les Amis de Niederheid"



## **TROC & PUCES** **DIMANCHE 23 AVRIL 2017**

Parking Centre Leclerc - Quimperlé  
**DE 9H00 A 18H00**

---

TARIFS EXPOSANTS : X6 € la place de parking

ENTRÉE : 1 €

GRATUIT : - 16 ans

### **FICHE D'INSCRIPTION**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Pour les exposants N° de Carte d'identité :

Délivrée le / a :

Pour les professionnels

N° de Siret :

N° d'URSSAF :

*Le signataire reconnaît avoir pris connaissance du règlement et déclare l'accepter sans réserve.*

A

Le

Signature