



1^{ER} SALON DES COLLECTIONNEURS ET BOURSE TOUTES COLLECTIONS

LI CALIGNAIRE DE PROUVENCO avec la participation de
L'ASSOCIATION PHILATELIQUE DE LA CIOTAT

Le 29 Avril 2018 de 9h à 18h



Cette animation aura lieu à la Salle Paul ELUARD Av Jules FERRY 13600 LA CIOTAT.

Accueil des exposants : Afin de faciliter l'installation de ces derniers l'accueil se fera entre 6h et 8h le 29 Avril 2018.

Les exposants seront enregistrés dans l'ordre de réception des inscriptions accompagnées OBLIGATOIREMENT de leur règlement **avant la date limite du 29 Mars 2018.**

Passé ce délai l'Association se réserve le droit de refuser toute inscription.

Les exposants doivent impérativement être en possession des documents nécessaires à un contrôle éventuel des Agents de l'État.

BULLETIN D'INSCRIPTION

| | |
|--|-------------------------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Tél : | Mail : |
| Produits vendus : <input type="radio"/> PHILATELIE ; <input type="radio"/> TELE CARTOPHILIE ; <input type="radio"/> NUMISMATIE ; <input type="radio"/> FABOPHILIE ; <input type="radio"/> LIVRES ; <input type="radio"/> CARTOPHILIE ; <input type="radio"/> LECYTHIOPHILIE ; <input type="radio"/> VITOLPHILIE ; <input type="radio"/> BILLETOPHILIE ; <input type="radio"/> MILITARIA <input type="radio"/> AUTRES / A PRECISER : _____ | |
| Observations : | |
| Professionnel : <input type="radio"/> | Particulier : <input type="radio"/> |

Je réserve :

*.....Table(s) (Long environ 2 m). **Prix pour 1 table : 15 €**

Branchement électrique sur le stand : SANS AVEC

*Possibilité de réservation de repas (non obligatoire)

Repas : 1^{ère} Formule Nbr :..... Repas 2^{ème} Formule Nbr :..... Total Nbr repas :.....

Prix pour 1 repas : 11 € (détail des formules repas à voir au dos de cette feuille)

Le montant de la réservation de l'emplacement et des repas est à régler à l'inscription

Ci-joint un règlement de€ par chèque

Libellé à l'ordre de : LI CALIGNAIRE DE PROUVENCO

A adressé à : Monsieur Robert PIANELLI 7 impasse des Rouguières 13600 CEYRESTE

Je soussigné nom et prénom cités ci-dessus m'engage à avoir pris connaissance du règlement qui m'a été fourni à le respecter

Date :

Signature :

Précédée de "lu et approuvé" manuscrit

Contact et renseignements :

Tel : 06.79.72.65.27 ou 06.25.65.49.88 **Mail :** cey.animations@gmail.com

ATTENTION NOMBRE DE PLACES LIMITÉ