

## BOURSE AUX JOUETS ET PUERICULTURE

_				
N°	ווח	DED	റടമ	NIT

	V	I O CINZOOD I	<u> </u>				
IN		Nom et Prénom du déposant :					
		Adresse :					_
ASS		Commune :					_
Actions Sociales et Castelneuvier		Téléphone OBLIGATOIRE :					_
NE PAS compléter les parties	s grisées)			Renseign	ements : Annick G		
Vérification après vente	Lettre par article	Article (type du jouet) Description (coloris, marque, détails)	Quantité	Taille / âge	Tarif de l'article déposé	Tarif de l'article vendu	
	A1						
	B2						
	С3						
	D4						
	E5						
	F6						
	<b>G</b> 7						
	Н8						
	19						
	J10						
	K11						
	L12						
	M13						
	N14						
	015						
otal des articles dé	posés :		Total de la	vente :			
otal à payer :	x 0,15€		10% à dédu TOTAL À PA (par l'assoc	AYER :			
		Fiche à préparer en <u>3 exemplaires</u>	1				
Date et signature : Jour du dépôt)			Date et sig. (Lors de la				



## BOURSE AUX JOUETS ET

N°	DII	DÉD	$\alpha$	NIT

0		PUERICULT	<u>URE</u>			
Livi/		Nom et Prénom du déposant :				
		Adresse :				
ASS	SC	Commune :				
Actions Sociales e Castelneuvie	t de Santé nnes	Téléphone OBLIGATOIRE :				
NE PAS compléter les partie	es grisées)	T		Renseign	ements : Annick GA	
Vérification après vente	Lettre par article	Article (type du jouet) Description (coloris, marque, détails)	Quantité	Taille / âge	Tarif de l'article déposé	Tarif de l'article vendu
	A1					
	B2					
	СЗ					
	D4					
	E5					
	F6					
	<b>G7</b>					
	Н8					
	19					
	J10					
	K11					
	L12					
	M13					
	N14					
	015					
Total des articles dé	éposés :		Total de la	vente :		
otal à payer :	x 0,15€		10% à dédu TOTAL À PA (par l'assoc	AYER:		
		Fiche à préparer en <u>3 exemplaires</u>				
Date et signature : Jour du dépôt)			Date et sigi (Lors de la			



## BOURSE AUX JOUETS ET PUFRICULTURE

N°	ווח	DÉDOSANT	

		Nom et Brénom du dénocert	<u>UKE</u>			
( lini/ )(		Nom et Prénom du déposant :				
		Adresse :				
ASS	C	Commune :				
Actions Sociales et Castelneuvier	de Santé	Téléphone OBLIGATOIRE :				
NE PAS compléter les partie:	s grisées)			Renseign	ements : Annick GA	AGNIER 02.41.69.45.80
Vérification après vente	Lettre par article	Article (type du jouet) Description (coloris, marque, détails)	Quantité	Taille / âge	Tarif de l'article déposé	Tarif de l'article vendu
	A1					
	B2					
	С3					
	D4					
	E5					
	F6					
	<b>G7</b>					
	Н8					
	19					
	J10					
	K11					
	L12					
	M13					
	N14					
	015					
otal des articles dé	posés :		Total de la	vente :		
otal à payer :	x 0,15€		10% à dédu TOTAL À PA (par l'assoc	AYER :		
		Fiche à préparer en <u>3 exemplaires</u>				
Date et signature : Jour du dépôt)			Date et sig. (Lors de la			