**Nom : …………………………………………………. Prénom : ……………………………**

N°LISTE *(partie réservée au bénévole) :*

**Téléphone : ………………………………**

**Quartier d’habitation : □ Justices □ St Léonard □ Madeleine □ Autre : ……………………**

**J’autorise le Trois-Mâts à donner mes invendus à l’espace de gratuité ou à une association caritative □ Oui □ Non**

***L’équipe de bénévoles n’est pas responsable en cas d’objets perdus ou volés.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIPTION DETAILLEE (à reporter, à l’identique, sur les cartons)** | **TAILLE** | **PRIX** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **TOTAL VENTE *(partie réservée au bénévole)* :**  |  |
| **-10% *(partie réservée au bénévole)* :**  |  |

**Signature :**