|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **SENLUD 2025 - LUDIMARKET** | | | |
|  | |  | | | |
| **Nom** | | **Téléphone** | | | |
| **Prénom** | | **Mail** | | | |
| **N°**  (Réservé à l'organisation) | **Nom du jeu** | | **Catégorie** (Enfant,  Party-game, Familial,  Initié, Expert, jeux à 2, jeux solo, jeux de rôles) | **Prix**  (en € entiers) | **Observations** (éléments manquants, goodies, jeu en VO, …) |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| TOTAL DES VENTES | | |  |
| PART SENLUD *(10% du total, arrondi à l'euro supérieur)* | | |  |
| PART VENDEUR | | |  |

*À remplir au moment du dépôt des jeux*

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du Ludimarket. J'ai réglé les frais d'inscription de 2€.

Date : Signature :

J'accepte que la part vendeur correspondant à la vente de mes jeux me soit versée par virement à l'issue du festival. J'ai joint un RIB à mon inscription.

*À remplir au moment de la reprise des jeux invendus*

Je reconnais avoir repris les jeux invendus m'appartenant et avoir reçu la part vendeur correspondant à la vente de mes jeux.

Date:

Signature: