|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: