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: