|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom prénom des participants**  **Date et lieu de naissance** | **Le cas échéant**  **nom de la personne morale représentée**  **Raison sociale et siège** | **Qualité et domicile**  **des Participants** | **Pour les commerçants**  **N° d’immatriculation**  **Au registre du commerce** | **Nature et N° pièce**  **d’identité présentée**  **indication de l’autorité**  **qui l’a délivrée, date de délivrance** | **Mention de  l’attestation de  non-participation\***  **\* L’attestation doit impérativement être jointe au registre** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |