|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom prénomdes 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |