



Demande d'emplacement

Merci de cocher les cases correspondant à vos choix et de remplir toutes les rubriques nécessaires à votre demande

S'agit-il : d'une première demande d'une deuxième demande (1^{ère} demande refusée/ajournée)

Personne Physique

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Localité :
Tel : ___/___/___/___ Fax : ___/___/___/___ Port: ___/___/___/___ Mel :

Personne Morale

Dénomination de la société : Forme juridique :
Siège Social :
Code Postal : Localité :
SIRET : RCS/RM :
REPRESENTANT LEGAL :
Nom : Prénom :
Qualité :
Adresse :
Code Postal : Localité :
Tel : ___/___/___/___ Fax : ___/___/___/___ Port: ___/___/___/___ Mel :

NATURE DE L'ACTIVITE (seule celle figurant au Kbis sera examinée et retenue le cas échéant)

- Boulangerie Pâtisserie Boucherie Charcuterie Volailleur Poissonnerie Primeurs
 Fruits et Légumes Fromager Traiteur Olives / Fruits secs Épicerie du monde Fleuriste

Autres :

Nature précise de l'activité:

En qualité de : Revendeur Producteur

Pour les produits frais alimentaires, moyens de réfrigération et de protection utilisés :

METRAGE SOLICITE :

BRANCHEMENT ELECTRIQUE : Oui Non

EQUIPEMENTS PARTICULIERS :

TYPE D'ETAL : Un étalage Un camion magasin Autre :

J'exerce déjà sur d'autres marchés : Oui Non

Lesquels (villes/sessions) :

Jour Concerné par la demande :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Midi							
Soir							



**SEUL UN DOSSIER COMPLET SERA EXAMINE
TOUTE DEMANDE INCOMPLETE OU INEXACTE
SERA AUTOMATIQUEMENT REJETEE**

PIÈCES À FOURNIR

- Formulaire dûment rempli, daté et signé accompagné d'un courrier adressé à Monsieur le Maire
- Copie de la carte nationale d'identité ou du titre de séjour du demandeur
- Attestation d'assurance responsabilité civile et professionnelle (notamment pour l'exercice d'un commerce non sédentaire) pour tous dommages causés aux installations mises en place, soit à quiconque par lui-même, ses suppléants ou par ses propres installations, en cours de validité
- Copie de la carte de commerçant non sédentaire en cours de validité (sauf si l'activité est exercée exclusivement dans la commune où se trouve la domiciliation de l'exposant ou de l'établissement principal), quelque soit la forme juridique de l'établissement
- Copie du Kbis de moins de 3 mois (si inscription au RCS ou au RM)
- Pour les personnes qui exercent sur d'autres marchés, une photographie du stand (si possible)

Je certifie que les renseignements portés sur cette demande d'inscription sont exacts.

Fait à, Certifié exact le / ___ / ___ / ___ /

Signature :