

DEMANDEUR :

NOM	
PRÉNOM	
RAISON SOCIALE (si concerné)	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TÉLÉPHONE FIXE	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL	

ENTREPRISE (si concerné) :

NOM	
DATE DE CRÉATION	
N° IMMATRICULATION RCS	
GÉRANT	

PIÈCES À FOURNIR :

	copie recto/verso de la carte de commerçant non sédentaire (si non concerné, la copie recto/verso d'une pièce d'identité)
	copie de l'extrait K-bis du registre du commerce de moins de 3 mois
	attestation d'assurance responsabilité civile valide pour l'occupation du domaine public



PRÉCISIONS CONCERNANT L'ACTIVITÉ :

Activité :	• • •
Commerce en qualité de :	<input type="radio"/> producteur - <input type="radio"/> revendeur
Linéaire d'étalage souhaité :	..... mètres
Besoin d'un raccordement électrique :	<input type="radio"/> OUI - <input type="radio"/> NON
Puissance électrique (si nécessaire) :	..... watts

L'exposant s'engage à être présent :

- chaque dimanche
- 1 dimanche sur 2
- 1 dimanche par mois
- autre périodicité (préciser)

Fait à

Le

Signature