



DEMANDE D'EMPLACEMENT

NOM	PRENOM
ADRESSE	
Téléphone :	Mail :
Mon activité (à cocher) / Mes produits (à préciser sous l'activité)	
<input type="checkbox"/> Commerçant non sédentaire _____	<input type="checkbox"/> Démonstrateur _____
<input type="checkbox"/> Exposition ET vente d'animaux _____	<input type="checkbox"/> Exposition d'animaux _____
<input type="checkbox"/> Restaurateur : <input type="checkbox"/> A emporter <input type="checkbox"/> Sur place	<input type="checkbox"/> Industriel forain _____
<input type="checkbox"/> Autres : _____	
Emplacement souhaité	
Je souhaite réserver un emplacement de _____ m ² (_____ m de façade x _____ m de profondeur)	
Avec possibilité de raccordement électrique : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Merci de joindre :

- une photocopie recto-verso de votre carte permettant l'exercice d'une activité commerciale ambulante,
- un extrait K-bis original de moins de trois mois,
- une attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle en cours de validité.

Un courrier vous précisant un numéro de place et le montant à régler vous sera adressé afin de finaliser votre **inscription** qui ne sera **définitive** qu'**après** réception du **règlement complet**.