

FOOD TRUCK – FICHE SIGNALÉTIQUE INDIVIDUELLE

Identité du demandeur

Nom :

Prénom :

Nom du commerce ou raison sociale :

Numéro de SIRET :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse postale :

(pour courriers éventuels)

Description sommaire du (des) produit(s) vendu(s) :

Description de la demande

Fréquence mensuelle d'utilisation de l'emplacement :

	Midi	Soir
Lundi	☐	☐
Mardi	☐	☐
Mercredi	☐	☐
Jeudi	☐	☐

	Midi	Soir
Vendredi	☐	☐
Samedi	☐	☐
Dimanche	☐	☐

Droit de place souhaité :

☐

Journalier

☐

Trimestriel

☐

Annuel

Place nécessaire pour le camion :

Longueur :

Largeur :

Mise en place d'une terrasse temporaire : ☐ Oui

☐

Non

Type :

☐

Tables

☐

Chaises/Bancs

☐

Mange-debout

Electricité souhaité : ☐ Oui

☐

Non

Pièces Administratives à fournir (par mail ou format papier)

☐

Kbis

☐

Carte de Commerçant

☐

Attestation de responsabilité civile