

MARCHE DE PLEIN VENT – FICHE SIGNALÉTIQUE INDIVIDUELLE

Identité du demandeur

Nom :

Prénom :

Nom du commerce ou raison sociale :

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 :

☐

Tous les mercredis

☐

1 mercredi sur 2 (semaines paires)

☐

1 mercredi sur 2 (semaines impaires)

☐

Certains mercredis du mois

☐

1^{er} mercredi

☐

2^{ème} mercredi

☐

3^{ème} mercredi

☐

4^{ème} mercredi

☐

5^{ème} mercredi (lorsqu'il existe)

Droit de place souhaité :

☐

Journalier

☐

Trimestriel

☐

Annuel

Place nécessaire :

Longueur :

Largeur :

Electricité souhaitée :

☐

Oui

☐

Non

Autres demandes :

Pièces Administratives à fournir (par mail ou format papier)

☐

Kbis

☐

Carte de Commerçant

☐

Attestation de responsabilité civile

490, avenue du Lauragais, 31860 LABARTHE SUR LEZE

Tel : 0562116260

Email : vie.locale@labarthesurleze.com

