



DEMANDE D'ABONNEMENT SUR LE
MARCHE FORAIN

- Renouvellement 1^{ère} Demande

DEMANDEUR :

Nom:-----

Prénom:-----

Adresse Complète:-----

Téléphone:-----

ACTIVITE :

- Registre du Commerce
- Registre des Métiers
- Mutuelle Sociale Agricole
- Autres

- Siren: -----

PRODUITS MIS EN VENTE: -----

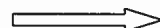
ABONNEMENT SOUHAITE :

- 2 jours annuels (Mardi et vendredi)
- 1 jour annuel :
 - Mardi
 - Vendredi
- Saison (du 1^{er}/05 au 30/09/18)

Métrage Linéaire
souhaité : _____ ML

Fait le -----, à -----

Signature,



JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER

Cas général :

- Copie Recto/Verso de votre carte de commerçant non sédentaire, délivrée par la chambre de commerce ou chambre des métiers en cours de validité.
- Un agrément sanitaire délivré par la direction Départementale de la Protection des Populations pour la vente de produits alimentaires.
- **Pour les artistes libres :** Certificat délivré par le Centre des impôts attestant de votre régularité auprès de l'Administration Fiscale, valable pour l'année en cours.
- **Pour les producteurs :** Carte d'affiliation à la MSA de votre département, valable pour l'année en cours.

Autres :

- Copie Carte Nationale d'Identité recto/verso
- Extrait K-BIS de moins de 3 mois

Pour l'ensemble des catégories ci-dessus :

- Attestation d'assurance Responsabilité Civile Professionnelle en cours de validité

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE PRIS EN CONSIDERATION

Dossier à renvoyer à l'attention de Monsieur Le Maire 20 Boulevard de la Libération 17340 CHATEOLAILLON-PLAGE **avant le 15 décembre 2017.**