



COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU PAYS-DE-GRASSE

LA ROQUETTE SUR SIAGNE

ANNEE

2023

DATE DE DEPOT EN MAIRIE

N° DE LA DEMANDE

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

JE SOUSSIGNE (E) :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

N° Siret :

N° Registre du Commerce :

DEMANDE UN EMPLACEMENT POUR LE MARCHÉ SUIVANT :

Lieu	Jours	
Parking Saint Jean	Samedi	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

TYPE DE VENTE :

DONNEES COMPLEMENTAIRES :

Vente sur camion :

oui  non

Vente sur table/banc

oui  non

Métrage linéaire souhaité

Espace (camion) souhaité

Besoin de branchement électrique

oui  non

Besoin de branchement d'eau

oui  non

Pièces à joindre impérativement à votre demande :

- Carte de commerçant ambulant ;
- Extrait Kbis du registre du commerce (-3 mois)
- Assurance responsabilité civile professionnelle pour l'année 2023
- Pièce d'identité

Observations .....

Date :

Signature :