

## Demande d'emplacement marché de plein vent

### DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Raison sociale ou enseigne : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Produits vendus (liste détaillée) : \_\_\_\_\_

Permanent

Saisonnier

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

Marchés déjà fréquentés : \_\_\_\_\_

### IMPLANTATION

Jour(s) de marché souhaité(s) :

Dimanche matin

Mercredi après midi

Linéaire souhaité : \_\_\_\_\_ ml  
(camion magasin ou étal à préciser)

Date de début d'implantation souhaitée :  
\_\_\_\_\_

Alimentation en fluide nécessaire :

- Électricité : raccordement nécessaire  
oui  non

- Eau : point d'eau nécessaire  
oui  non

Signature du demandeur

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date du courrier : \_\_\_\_\_

Date d'enregistrement : \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CADRE RESERVE A LA COMMISSION

Date de la commission : \_\_\_\_\_

Avis favorable pour le(s) marché(s) de : \_\_\_\_\_

Avis défavorable pour le(s) marché(s) de : \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_