



MARCHE DE SAINT-ORENS DEMANDE D'EMPLACEMENT

NOM OU RAISON SOCIALE

.....

Adresse :

Téléphone..... Email.....

Numéro d'inscription au Registre du Commerce.....

Numéro d'inscription à la M.S.A.....

A partir de quelle date, souhaitez-vous être présent(e) sur notre marché ?

Détail des produits proposés à la vente

.....

.....

.....

.....

CARACTERISTIQUES DE VOTRE STAND OU ETAL

Votre stand est-il constitué par un véhicule ?.....

Sinon, un véhicule ou remorque vous est-il indispensable à l'arrière de votre étal ?.....

Longueur de l'étal :

Profondeur totale avec véhicule ou remorque.....

Electricité/puissance souhaitée.....

Périodes durant lesquelles vous souhaitez être présent(e) sur le marché de Saint-Orens :

- Tous les samedis de l'année :

- De (mois) à (mois)

ABONNEMENT

Je souhaite bénéficier du tarif Abonné (0.60 € le mètre par jour).

A cet effet, je m'engage à régler les droits de place au trimestre dans les quinze premiers jours du trimestre concerné (*)

Fait à Le.....

Signature

(*) En cas de présence « saisonnière », le calcul sera effectué au prorata des mois de présence.