



☎ 02.43.74.08.08

*Département de la Sarthe
Mairie de Lombron -*

*Demande d'Emplacement
sur le Marché Place de L'Église
Vendredi à partir de 17h*

(Délibération n° 2013 03 05)

ANNÉE :

M _____

Société : _____

N° SIRET _____

Adresse : _____

N° Tel : _____ Mail : _____

Présence Régulière (18 €/an/ml)

Présence Occasionnelle (Forfait 16 €/jour)

Nature des produits vendus

- Boulangerie Boucherie Primeur Poissonnerie Épiceries du monde
 Prêt à Porter Bazar Équipement de la maison ou du jardin
 Autres _____

En qualité de Revendeur Producteur

Pour les produits frais alimentaires, moyens de réfrigération et de protection utilisés :

Nombre de mètres linéaires de l'étal : _____

J'exerce déjà sur d'autres marchés ? Oui Non

Si oui, lesquels

Commune _____	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Commune _____	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Commune _____	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Commune _____	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Commune _____	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Commune _____	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

T.S.V.P →

J'accepte d'être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités municipales et j'autorise la commune de Lombron à reproduire ces images sans contrepartie dans le cadre de ses publications municipales oui non

Je certifie que les renseignements portés sur cette demande d'inscription sont exacts.

Fait à, le / / Signature

Cadre réservée à la Mairie **Commerce Ambulant**
Droit de place – Année : _____

M. _____

Société :

Adresse :

Présence Régulière : Nombre de mètres _____ X 18 € = _____

Présence Occasionnelle : Date _____ soit _____ jours x 16 € = _____

Titre n° _____ Date : _____

Pièces à fournir.

-  Formulaire dûment complété
-  Copie du KBIS de moins de 3 mois
-  Copie de la carte de commerçant non sédentaire en cours de validité (CNS)
-  Copie de la carte nationale d'identité ou du titre de séjour
-  Attestation d'assurance pour l'exercice d'un commerce non sédentaire, en cours de validité