



☎ 02.43.74.08.08  
☎ 02.43.54.21.13

*Département de la Sarthe  
Mairie de Lombron -*

*Demande d'Emplacement  
sur le Marché Place de L'Église  
Vendredi à partir de 17h  
Année 2017*

(Délibération n° 2013 03 05)

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       Épicerie 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 2017**

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