



MAIRIE DE REVEL



Demande d'emplacement marchés de plein vent

cadre réservé à l'administration

Demandeur

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CP _____ VILLE _____

TEL (fixe et mobile) _____

MAIL _____

Diplômes, expériences, stages professionnels (en lien avec l'activité, joindre photocopie)

Statut juridique :

artisan, fabricant

commerçant

producteur

autre _____

* périodes de l'année _____

saisonnier

annuel

* Marché(s) déjà fréquenté(s) (Ville et jour de tenue)

Implantation souhaitée

LINÉAIRE SOUHAITE : _____

ÉTAL

CAMION

VITRINE REFRIGEREE

ALIMENTATION EN FLUIDES NECESSAIRES : ELECTRICITE Ampérage : _____ A

LISTE DETAILLEE DES PRODUITS PROPOSES : _____

** joindre un courrier de demande d'emplacement*