



ANNÉE.....

# MARCHÉ EXTÉRIEUR

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

NOM	PRENOM
RAISON SOCIALE	
ADRESSE	
TELEPHONE	MOBILE
MAIL	

## SOUHAITS DU DEMANDEUR

Métrage linéaire :

Produit proposé :

### Type d'abonnement Cocher les cases de votre choix

→  Annuel

Hors Saison

Mardi  Jeudi  Samedi  Dimanche

Saison

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

→  Saisonnier (du 01/07 au 31/08)

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

## OBSERVATIONS

Date et signature :	CACHET de l'établissement
---------------------	---------------------------

Joindre document justifiant de votre statut - Toute demande incomplète ne sera pas instruite  
Formulaire à retourner, **avant le 1<sup>er</sup> octobre**, par voie postale ou par mail à :



MAIRIE



Service commerce



Pascal DUCHAMP

1 avenue de Courlay

05 46 23 56 52

mairie@stpalaisurmer.fr

17420 Saint-Palais-sur-Mer

06 17 62 20 40