MARCHE ARTISANAL

MEDIEVALES DE MONTFERRAND 6 et 7 juin 2020

Nom, prénom : **Adresse :** **Code postal, ville :**	Véhicule (type, marque) : Immatriculation : Longueur totale du véhicule :
Téléphone portable :	N° de pièce d'Identité : date de délivrance :
Adresse mail : (en majuscule)	

SOCIETE

Nom et adresse

N° d'inscription à la Chambre des Métiers : ……

Description de l'activité : ……

……

……

Démonstration de votre activité devant le public : oui ☐ non ☐

DESCRIPTION DE L'ECHOPPE **en bois ☐** **Métallique ☐**

LARGEUR	PROFONDEUR	HAUTEUR	ATELIER DEMONSTRATION

Demande particulière :

TARIF Emplacement 2 jours	**Restauration rapide**	**200€**	
	Autre production Forfait 3 mètres :	**50€**	
	Mètre supplémentaire	**…. X 15€**	
	Atelier démonstration	**GRATUIT 1 mètre**	**OUI NON**
		TOTAL	

Je, soussigné, …… ai pris connaissance de la Charte du Marché Artisanal et Médiéval et je m'engage à m'y conformer si je suis sélectionné.
Ci-joint les pièces demandées
Date ***Signature***