Mairie de Vias

Service des marchés forains

1, Place des Arènes

34 450 • Vias

Tél : 04 67 21 79.76 •

Courriel : marches@ville-vias.fr



# **MARCHES de PLEIN VENT 2026**

Dossier de candidature

Abonnement annuel

**IDENTIFICATION ◻**Société  **◻** Entreprise individuelle

Raison sociale :……………………………………………………………………………………………………

Enseigne :………………………………………………………………………………………………………..

**DIRIGEANT**

Nom……………………………………………………………Prénom………………………………………….

Fonction : ◻ Gérant ◻ Commerçant ◻Président

**COORDONNEES**

Adresse……………………………………………………………………………………………………………..

Code postal…………………………………………Ville………………………………………………………….

Personne à contacter ………………………………………………………………………………………………

Téléphone …………………………………………………………………………………………………………

Mail(majuscule)……………………………………………………………………………………………………...

Immatriculation véhicule…………………………………………………………………………………………….

Produits commercialisés :…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

**RENOUVELLEMENT D’ABONNEMENT**

□ Abonnement annuel……mètres □ mercredi

 □ samedi.

**1ère DEMANDE D’ABONNEMENT**

□ Abonnement annuel……mètres □ mercredi

 □ samedi.

Electricité □ oui □ non

Je déclare l’exactitude des renseignements ci-dessus et reconnais avoir été informé(e) des dispositions des articles 441-1 et 441-4 du Code pénal punissant quiconque aura sciemment fait usage d’une attestation concernant des faits matériellement inexacts.

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

* Un Kbis de moins de 3 mois,
* Une attestation d’assurance professionnelle qui couvre la responsabilité pour tous les dommages corporels et matériels,
* Copie de la carte nationale d’identité,
* Copie de la carte de commerçant ambulant.

**Conformément à l’arrêté municipal N° 2021-100 en date du 7 mai 2021 et notamment son article 8 :**

**« *La demande est à formuler CHAQUE ANNEE***

* ***Pour l’abonnement annuel avant le 30 octobre de CHAQUE ANNEE »***

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RECEPTIONNÉ TARDIVEMENT**

**NE SERA PAS TRAITÉ.**

Fait à ..........................................................Le ............................................................

Signature