

## Demande d'emplacement

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Adresse mail : .....@.....

Téléphone : ..... / .....

Dimensions du Stand :

Longueur = .....m / Profondeur = .....m

Vente de : .....

Clôture des inscriptions le : **31/03/2020** (délai de rigueur)

**! TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE !**

**A adresser :**

**Police Municipale**

CS 90307 - 1 place de la Mairie 74807

Saint-Pierre-en-Faucigny cedex

Tél. 04 50 03 70 95

---

### Pièces obligatoires à joindre à la demande (selon votre catégorie professionnelle) :

**Commerçant non sédentaire :**

- o Copie recto verso de la carte de commerçant non sédentaire
- o Extrait du registre du commerce ou des métiers de moins de 3 mois
- o Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle

**Producteur :**

- o Copie d'inscription à la MSA
- o Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle

**Auto entrepreneur :**

- o Copie recto verso de la carte de commerçant non sédentaire
- o Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle

**Association :**

- o Statut de l'association
- o Attestation d'assurance de responsabilité civile