



FICHE DE RENSEIGNEMENTS*

** A retourner sous 8 jours*

**Attention, cette fiche n'est pas une réservation et ne donne droit à aucun emplacement
TOUT DOSSIER INCOMPLET (fiche remplie + documents) NE SERA PAS TRAITE**

Pièces à fournir (obligatoirement) :

1. Copie recto/verso de votre carte de commerçant non sédentaire en cours de validité (ou attestation provisoire).
2. Copie de l'extrait K Bis de votre registre de commerce de moins de 3 mois.
3. Copie de l'attestation d'assurance à responsabilité civile en cours de validité.
4. Photos de votre stand actuel.

Dossier à renvoyer à :

MAIRIE DE CREST

Service Police Municipale

Place du Docteur Maurice Rozier

26400 CREST

Tél : 04.75.76.61.22

ou par E-mail : foiresmarches@mairie-crest.fr

Les champs avec les astérisques sont obligatoires :

Nom* : Prénom* :

Société :

Adresse complète* :

Code Postal* : Ville* :

Tél. fixe : Tél. mobile* :

E-mail* :@.....

Alimentaire* : Oui Non Date d'entrée sur le marché : / /

Détail des produits à la vente* :

Type de véhicule et immatriculation* :

Personnel salarié (nombre) :

Exercez-vous sur d'autres marchés* : Oui Non

Si oui* : quel marché (ville) Jour(s) et Horaire(s) :
..... Jour(s) et Horaire(s) :

Sur quel(s) marché(s) de Crest souhaitez-vous un emplacement ?

<input type="checkbox"/> Mardi* Marché Rue du Général Berlier/place de la Halle au Blé/rue Maurice Long/rue des Cuiretteries Dimensions d'étalage* :mètre(s) Catégorie : <input type="checkbox"/> Abonné <input type="checkbox"/> Volant <input type="checkbox"/> Artisan
<input type="checkbox"/> Samedi* Marché axe principal du centre-ville (Archinard/République/Hôtel de Ville) Dimensions d'étalage* :mètre(s) Catégorie : <input type="checkbox"/> Abonné <input type="checkbox"/> Volant <input type="checkbox"/> Artisan
<input type="checkbox"/> Autres* Dimensions d'étalage* :mètre(s) Commerce en qualité de* : <input type="checkbox"/> Revendeur <input type="checkbox"/> Producteur Besoin d'électricité* : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Puissance : KW Ampérage :

Observations :
.....
.....

A l'attribution d'un abonnement, je m'engage à respecter le RÈGLEMENT DU MARCHE et le RÈGLEMENT SANITAIRE DÉPARTEMENTAL.

Fait à Le Signature

A NOTER :

Toute modification des informations indiquées dans la présente fiche devra être transmise à la Police Municipale par courrier.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la commune de Crest concernant l'inscription sur les marchés non sédentaires. Elles sont destinées aux services administratifs et seront conservées durant la durée légale prévue.

Conformément au Règlement Général de la Protection des Données en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de modification, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Celui-ci peut être exercé en vertu des législations encadrant l'administration publique en contactant la mairie de Crest à l'adresse suivante : Mairie Crest, Place du Docteur Rozier BP 512-26400 CREST CEDEX ou par courriel sur rgpd@mairie-crest.fr