

Date de réception : .....

N° d'arrivée : .....

**APPEL A CANDIDATURES**  
**BRADERIE COMMERCIALE DE SAINT-BENOIT**  
**DU 06 AU 15 SEPTEMBRE 2024 INCLUS**

Dossier suivi par : Honorine  
ALAGAPIN  
Tél. : 0692 96.51.36  
Mail : [ortpe.secretariat@gmail.com](mailto:ortpe.secretariat@gmail.com)

**DEMANDE D'INSTALLATION**

à retourner par mail [ortpe.secretariat@gmail.com](mailto:ortpe.secretariat@gmail.com)

**AU PLUS TARD LE 25 AOUT 2024**

**OBLIGATIONS** : Le formulaire doit impérativement être envoyé sur cette adresse mail : [ortpe.secretariat@gmail.com](mailto:ortpe.secretariat@gmail.com)

- ☛ Chaque forain doit disposer de son propre chapiteau en respectant la norme M1 pour la sécurité incendie ; ou de son parasol.
- ☛ LESTAGE DES STRUCTURES OBLIGATOIRE
- ☛ Chaque forain doit s'organiser pour le ramassage des déchets

Raison sociale / Enseigne : ✍

Nom et prénom du gérant : ✍

Adresse : ✍

Code postal : ✍

Ville : ✍

Téléphone fixe : ✍ 0262

GSM : ✍ 069

Adresse mail : ✍

N° SIRET : ✍

N° d'immatriculation du véhicule : ✍

Produits proposés à la vente (à préciser exactement) : ✍

Public ciblé : ✍

Métrage souhaité : ✍

Réseaux sociaux : nom de la page : ✍

• **Pièces à joindre à la demande (copies) :**

- registre du commerce ou des métiers de moins de 3 mois
- pièce d'identité correspondante
- attestation d'assurance de responsabilité civile couvrant l'activité et le personnel
- attestation de formation à l'hygiène alimentaire
- carte de Marchand Ambulant (personne n'habitant pas St Benoît)
- carte grise
- photo de la structure utilisée (chapiteau ou food-truck)
- RIB / Chèque / Espèces (**Règlement avant la manifestation**)

• **Tarifification:**

- 140€/mètre linéaire (minimum 3 mètres linéaire)

➤ **TOUT DOSSIER INCOMPLET ET NE REpondant PAS AUX CRITERES NE SERA PAS TRAITER**

Je m'engage à ne vendre que les produits ci-dessus indiqués et à respecter les conditions mentionnées sur ce formulaire.

Date : ✍.....

Signature de l'occupant : ✍

**CADRE RESERVE A L'ORTPE**

**Secteur d'activité principale :**

- produits bio
- produits du terroir
- mode
- producteurs
- produits de bien-être
- activité de bouche
- food-truck
- divers

N° d'emplacement :

.....

Montant à payer :

.....

**REGLEMENT**

Quittance n° :

carnet n°:

chèque ✍ Banque :

n° chèque :

espèces

✍ n° tiers :

prélèvement

◇ PJ scannés

◇ mandat SEPA signé le

◇ Bordereau

- Titre