



**DEMANDE D'EMPLACEMENT SUR LES MARCHÉS
DE PORT-DES-BARQUES
2025**

Nom :

Date et lieu de naissance :/...../..... **à**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

E-mail :

Téléphone :

Activité exercée :

Justificatifs professionnels :

N° police contrat d'assurance :

MÈTRAGE SOUHAITÉ :m

Marché(s) choisi(s) :

- ☐ MERCREDI : Marché annuel – Place Vieljeux
☐ VENDREDI : Marché annuel – Place Vieljeux
☐ DIMANCHE : Marché estival – Avenue de la République

A partir du 06 juillet, jusqu'au 24 août 2025.

Cocher la ou les cases.

Règlement :

- ☐ Paiement abonnement annuel
☐ Paiement ponctuel

Cocher la case.

Date et signature du demandeur :

Vu pour autorisation, le

Madame le Maire

Lydie DEMENÉ