DEMANDE EMPLACEMENT sur MARCHÉ de Brem-sur-Mer
Abonnement

MERCI DE COMPLETER TOUTES LES RUBRIQUES

Je soussigné,

NOM : ……..…… **Prénom** : …….....

Adresse :…….……

Téléphone fixe: …….. Téléphone portable : ……

Mail : ……....…….....

Souhaite un emplacement sur le marché de Brem sur Mer .

Nature du commerce : …….....

Longueur emplacement souhaité : …….....

Electricité □ OUI □ NON

Type de branchement : □ balance □ vitrine □ autres : …….

Jour(s) de présence
□ mardi uniquement
□ vendredi uniquement
□ mardi et vendredi

Date : ……

Signature