

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COORDONNEES

| | | |
|----------|--|--------------------------|
| Identité | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame | NOM : Prénom : |
| Adresse | Numéro : Code Postal : Tél. : | Voie : Localité : |

| | | | |
|---------------------|---|--|--|
| Nom du commerce | | | |
| N° SIRET | | | |
| Type d'exploitation | <input type="checkbox"/> Restauration salée <input type="checkbox"/> Restauration sucrée <input type="checkbox"/> Autre | | |
| | Détail : Vente de boissons alcoolisées ¹ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |

¹: Joindre la copie de la licence au nom du propriétaire ou de l'exploitant du fonds de commerce

Hauteur : Largeur : Longueur :
 Terrasse : Oui Non si oui, surface exploitée en m² :
 Pré-enseigne : Oui Non Oriflamme : Oui Non

DEMANDE D'EMPLACEMENT

| | Emplacement demandé | Montant mensuel de la redevance proposée | Offre alternative ou complémentaire |
|---|---------------------|--|---|
| 1 | Emplacement n° | | |
| 2 | Emplacement n° | | Offre alternative ¹ <input type="checkbox"/> Offre complémentaire ² <input type="checkbox"/> |
| 3 | Emplacement n° | | Offre alternative ¹ <input type="checkbox"/> Offre complémentaire ² <input type="checkbox"/> |
| 4 | Emplacement n° | | Offre alternative ¹ <input type="checkbox"/> Offre complémentaire ² <input type="checkbox"/> |

¹ : Offre alternative, si l'offre principale n'était pas retenue

² : Offre complémentaire si le candidat souhaite exploiter deux emplacements

MODALITES D'OUVERTURE

Janvier Février Mars Avril Mai Juin
 Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> Mercredi | <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> Samedi | <input type="checkbox"/> Dimanche |
| Midi : <input type="checkbox"/>h...à....h... |
| Soir : <input type="checkbox"/>h...à....h... |
| Horaires à préciser | | | | | | |

Paiement de la redevance : au mois à l'année

SIGNATURE

Autorisation personnelle ne pouvant être ni cédée, ni sous-louée, précaire et révoicable

Le candidat reconnaît avoir reçu et pris connaissance de tous les documents relatifs à l'occupation du domaine public par un Food-truck et s'engage à s'y conformer

| | |
|--------------|-----------|
| Fait à Le | Signature |
|--------------|-----------|