

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

<input type="checkbox"/> Janvier	<input type="checkbox"/> Février	<input type="checkbox"/> Mars	<input type="checkbox"/> Avril	<input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> Juin
<input type="checkbox"/> Juillet	<input type="checkbox"/> Août	<input type="checkbox"/> Septembre	<input type="checkbox"/> Octobre	<input type="checkbox"/> Novembre	<input type="checkbox"/> 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 révoquant
 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
--------------	-----------

