

DEMANDE DE PLACE SUR LES MARCHES DE VILLEFONTAINE

NOM _____ Prénom _____

Nom de votre société _____

Votre activité _____

Adresse _____

Tél _____

Portable _____

Fax _____

Courriel _____

Vous souhaitez vous présenter sur le marché : (cochez la case)

mercredi samedi

Métrage souhaité : _____

Vous avez besoin d'électricité : (cochez la case)

OUI NON

Je, soussigné(e), M _____

certifie avoir reçu le règlement général des marchés de Villefontaine.

Fait le _____

À _____

Signature