



Dossier de candidature

Marché Romain et Extensions de terrasse

les vendredi 1^{er}, samedi 02 et dimanche 03 mai 2020

SOCIETE ou ASSOCIATION * _____

NOM * _____ PRENOM * _____

ADRESSE * _____

CODE POSTAL / VILLE * _____

TEL FIXE * _____ TEL PORTABLE * _____

E-MAIL * _____

*Champs obligatoires

Tarif :

BAREME DE TARIFICATION	PRIX
4,80 € le m² par jour pour les stands du marché avec tente de 3m x 3m	(prix du m² x nb de m² x nb de jours = prix €) 4,80 € X ...9...m² x 3 jours = €
OU	
3,60 € le m² par jour pour les extensions de terrasse	3,60 € X m² x 3 jours = €

Obligatoire : Identification du véhicule servant au transport de votre marchandise pour les stands du marché romain de l'esplanade Charles de Gaulle

Marque/Modèle :

N° immatriculation :

Descriptif des produits proposés à la vente

--

Pièces à fournir (obligatoire)

COMMERCANTS	ASSOCIATION
<input type="checkbox"/> extrait de K-BIS ou Registre des métiers daté de moins de 3 mois à la date de la manifestation	<input type="checkbox"/> copie de la carte d'identité du (de la) Président(e)
<input type="checkbox"/> copie de l'attestation d'assurance civile et professionnelle	<input type="checkbox"/> copie des statuts de l'association
<input type="checkbox"/> copie de la carte de commerçant non sédentaire	<input type="checkbox"/> copie du récépissé de déclaration en Préfecture
<input type="checkbox"/> photos du stand dans son ensemble et des produits commercialisés	<input type="checkbox"/> attestation d'assurance civile et professionnelle
	<input type="checkbox"/> photos du stand dans son ensemble et des produits commercialisés

Le chèque, établi à l'ordre du Trésor Public, et correspondant au montant total du droit de place sera **obligatoirement** joint au dossier d'inscription. Il sera encaissé à réception.

Engagement

Je soussigné(e) _____ (NOM, Prénom) certifie avoir pris connaissance du cahier des charges et je m'engage à m'y conformer.

Je certifie que les informations indiquées et justificatifs dans ce dossier sont sincères.

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **Direction du Commerce** de la Ville de Nîmes, responsable du traitement, pour **statuer sur votre demande**. Elles sont conservées pendant **deux ans à compter de la notification de la décision d'autorisation ou de refus**, et sont destinées à la **Direction du Commerce**.

Si vous souhaitez en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

Service Informatique et Libertés, Place de l'Hôtel de Ville, 30033 Nîmes CEDEX 9, ou sur le site internet de la ville www.nimes.fr, rubrique Démarches /Protection des données personnelles.

Tout dossier incomplet sera rejeté.
Attention : cette demande ne vaut pas autorisation