

INFORMATIONS

Nom de l'entreprise :
Numéro SIREN ou SIRET :
Nom et Prénom du représentant :
Adresse de l'entreprise :
Commune et Code postal :
Téléphone portable du représentant : +33
Courriel du représentant :

DEMANDE

*emplacement au marché de Noël de
SAINT-HILAIRE-LA-CROIX pour une durée
de 8 heures*
nombre de mètres souhaités :
emplacement en* :

*écrivez selon votre choix "intérieur" ou "extérieur"

SITUATION

A - Artisan/créateur B - Producteur C - Revendeur D - Association E - Autre

Si vous avez coché "autres", veuillez préciser la nature de votre activité :

CATÉGORIES DE PRODUITS OU SERVICES PROPOSÉS :

Ce que vous vendez :

ÉLÉMENTS DE COMMUNICATION :

Présentation de l'entreprise, de ses motivations, de son histoire et de ses produits :

Photos et pages : Instagram, Facebook, site internet

BESOINS ÉLECTRIQUES : OUI I NON

Afin de prévoir l'alimentation électrique de l'évènement, il est impératif de lister vos besoins, les matériels utilisés. **À noter :**
pour l'éclairage, seules les LED sont autorisées. Liste des appareils utilisés/nombre et puissance de chacun :
(obligatoire, facultatif si pas besoin)

PRISE EN COMPTE DU RÈGLEMENT :

Je certifie : ☐ L'exactitude des renseignements fournis.

J'atteste : ☐ Avoir lu et pris en compte le [règlement pour l'inscription des commerçants 2025 - Saint-Hilaire-La-Croix](#). Je m'engage sur l'honneur à le respecter en tous points.

J'accepte : ☐ Que mes données fournies dans "éléments de communication" soient utilisées à des fins de communication et de promotion des Rêves de Noël 2025 et du Marché de Noël.

Je soussigné(e) Monsieur / Madame.....
déclare avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage sur l'honneur à le respecter.

☐ J'accepte : autorisation de droit à l'image (cf - Règlement intérieur - article n°XI)

SIGNATURE :

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé ».

À....., le....../....../2025

Signature :