

**DOSSIER À RETOURNER au plus tard le 21 juin 2024**

**MES COORDONNÉES :**

Nom Prénom ..... Raison sociale : .....  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....  
Tél. Portable: ..... mail .....@.....  
Activité détaillée (*obligatoire*) : .....  
Immatriculation VHL : .....

**Je désire un emplacement pour le marché du :** (cochez la case de votre choix et complétez).

**Vendredi 5 juillet**

et/ou

**Vendredi 23 Août**

Un emplacement de .....m x 3 € = .....€ (maximum 8m) - Profondeur du stand : .....m (3m maxi)

**Toute inscription doit être accompagnée d'un chèque du montant de l'emplacement à l'ordre du Trésor Public.**

**L'inscription ne sera validée qu'à réception de ce chèque en cas de problème merci de contacter le service placage.**

Je souhaite une prise de courant : ♦ OUI      ♦ NON (prévoir rallonge -NF et adaptateur P17)  
**Uniquement en monophasé**

Informations complémentaires : .....

Je confirme mon inscription au(x) marché(s) nocturnes de la ville d'Orthez en joignant un chèque du montant de mon emplacement, soit .....euros, (à l'ordre du Trésor Public). Si je ne pouvais me rendre pour quelques raisons à cette manifestation, ce chèque me sera restitué après vous avoir averti au moins 7 jours avant la date. Pour tout désistement après ce délai, ce chèque sera encaissé.

**Attention : Si ce chèque n'est pas joint à ce bulletin, l'inscription ne sera pas validée.**

**DOCUMENTS À JOINDRE**

- **Une attestation d'assurance** responsabilité civile professionnelle dans le cadre de l'activité commerciale non sédentaire,
- **Un récépissé de déclaration au registre du commerce ou au répertoire des métiers (Kbis ou INSEE),**
- **Une photocopie de carte de Commerçant Non Sédentaire**, en cours de validité,
- **Pour les producteurs**, se référer à l'Article 5 du règlement du marché nocturne pour connaître la liste des documents à fournir.

Le règlement du marché nocturne est à consulter obligatoirement sur le site Internet de la ville d'Orthez, à la rubrique : **DÉCOUVRIR ORTHEZ>MARCHÉS ET SALONS>Marchés**

**Signature :** (Précédée de la mention **lu et approuvé**) :

À : ..... Le : .....

**Demande à retourner au plus tard 21 juin 2024 :**

**Hôtel de ville d'Orthez  
Régie centrale  
1 Place d'armes  
BP 119 – 64301 ORTHEZ Cedex**

Téléphone : 05.59.69.00.83  
Mail : severine.marchan@mairie-orthez.fr