



FORMULAIRE DE PARTICIPATION
Marché Nocturne de Lorient
Organisation Foires & Marchés
BP 622
56 106 Lorient Cedex

M. Mme :

Adresse :

Téléphone : / / / / /

E-mail :@.....

Raison sociale :

N° SIRET :

ou RCS :

Merci de nous joindre impérativement une copie de votre attestation d'assurance en cours de validité.

Description de votre activité et des produits proposés :
.....
.....

Nombre de mètres souhaités (5,00€ / Mètre linéaire):

Jour de présence :
Vendredi 12/07 Vendredi 19/07 Vendredi 26/07 Vendredi 2/08
Vendredi 9/08 Vendredi 14/08 Vendredi 23/08

Demande particulière :
.....
.....
.....

Merci de prévoir éclairage et ralonge(s) pour votre stand

Fait à :

Le :

Tampon & signature :

Lu & approuvé les modalités de participation