



MAIRIE DE CARCASSONNE
DEMANDE D'EMPLACEMENT
FOIRE FORAINE ATTRACTIONS
DE MARS & DE NOVEMBRE



DEMANDEUR

Nom Prénom

Nom du métier :

Type de métier :

Adresse

Ville Code Postal

Téléphone Mobile

E-mail

IMPLANTATION

FOIRE SOUHAITEE :

Mars (du 1er week-end avant le 6/3 au 2ème week-end après le 6/3)

Novembre (du 1er week-end avant le 25/11 au 2ème week-end après le 25/11)

Surface souhaitée :

Longueur :

Largeur :

FAIRE OBLIGATOIREMENT UNE DEMANDE POUR CHAQUE FETE FORAINE

DATE :

**SIGNATURE DU
DEMANDEUR**

CE DOCUMENT CONSTITUE UNE DEMANDE QUI NE VAUT EN AUCUN CAS AUTORISATION TACITE

Documents à joindre à la demande :

Kbis de moins de 3 mois - Attestation Assurance Responsabilité Civile - Certificat de Conformité

**CADRE RESERVE
A L'ADMINISTRATION**

Date de réception de la demande :

Emplacement N°

Adresse :

