



# MARCHÉ

hebdomadaire de Loctudy

TOUS LES MARDIS

— matin —



# FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLACEMENT SUR LE MARCHÉ HEBDOMADAIRE DE LOCTUDY

Date de dépôt de dossier : .....

J'ai l'honneur de solliciter un emplacement sur le marché  
hebdomadaire de la Commune de LOCTUDY :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....

Représentant la société / entreprise :

NOM : .....

ADRESSE : .....

CP - VILLE : .....

TYPE DE PRODUITS VENDUS : .....

NOMBRE DE MÈTRE(S) LINÉAIRE(S) SOUHAITÉ(S) : .....

## PÉRIODE(S) SOUHAITÉE(S) :

- Annuelle *du 1er Janvier au 31 Décembre*
- Semestrielle *du 1er Juin au 31 Octobre*
- Saisonnière *du 15 Juin au 15 Septembre*
- Occasionnelle *journée(s) de passage*

## BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE ?

- OUI *selon disponibilité*
- NON

## DOCUMENTS À JOINDRE À MA DEMANDE :

- Commerçant sédentaire : Extrait de K-Kbis du registre des commerçants, mentionnant l'extension de leur activité  
Commerçant non sédentaire : Extrait de K-Kbis du registre des commerçants ou justificatif d'immatriculation au RNE
- Carte de commerçant ambulant en cours de validité
- Agrément sanitaire ou déclaration de manipulation pour vente de denrées alimentaires d'origine animale
- Attestation d'assurance

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

- Marché le MARDI MATIN, Place des Anciens Combattants - 29 750 Loctudy
- Cette demande d'emplacement est à adresser à :  
[asvp@loctudy.fr](mailto:asvp@loctudy.fr) contact : M. Lois LE QUINTREC
- Merci de prendre connaissance du règlement intérieur du marché,  
consultable et téléchargeable sur le site internet de la ville : [www.loctudy.fr](http://www.loctudy.fr)

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE SERA IRRECEVABLE**

Je soussigné(e), Mr/Mme .....

Avoir pris connaissance du règlement du marché de la Commune de Loctudy,  
et certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait le : .....

A : .....

Signature



**LOCTUDY**  
VOUS VOILÀ À BON PORT