



**La Municipalité de MALESTROIT et l'Association "MALESTROIT Initiatives"**

**s'unissent pour l'opération 2017**

**"LES CHALETS GOURMANDS" et "LES PAGODES ILLUMINÉES DES ARTISANS D'ART"**

**qui se déroulera**

**Les Samedi 9 décembre : 14 h - 21 h et**

**Dimanche 10 décembre : 10 h - 18 h**

***Vous souhaitez participer au Marché de Noël de Malestroit ?  
Inscrivez-vous AVANT le 19 novembre 2017 à l'aide du bulletin ci-joint  
ou via le site [www.villedemalestroit.bzh](http://www.villedemalestroit.bzh)***

**Pour tout renseignement, contactez :  
Mme Jean BROOK – Tél. 02 97 72 29 09 - [jean@telsweb.net](mailto:jean@telsweb.net)**

**Renseignements pratiques :**

**Tarif de l'emplacement** (3 mètres linéaires abrités, avec table et électricité fournies) : **20 € / jour**

**Aucun remboursement de l'inscription ne sera fait, sauf défection des organisateurs.**

**Avant leur installation, les participants devront se présenter Salle Jehan, à MALESTROIT :**

- le samedi 9 décembre : entre 10 h et 12 h
- le dimanche 10 décembre : entre 8 h et 10 h.

**Le déballage se fera uniquement sous les barnums ou les chalets.**

**Les véhicules seront strictement interdits dans l'enceinte du Marché de Noël.**

**MALESTROIT – Marché de Noël 2017 – Place Docteur Queinnec  
Samedi 9 et Dimanche 10 décembre 2017**

**Attestation-Inscription à renvoyer avant le 19 novembre 2017,  
avec une photocopie de votre pièce d'identité et votre règlement, à :  
MALESTROIT Initiatives / Marché de Noël 2017  
Mairie – 1 rue Edmond Besson – 56140 MALESTROIT.**

Cette attestation sera jointe au registre qui sera remis au Maire de la Commune d'accueil.

**Je, soussigné(e),**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... e-Mail : .....

Titulaire de la carte d'identité n° .....

Délivrée le ..... Par .....

**Déclare sur l'honneur :**

être un **PROFESSIONNEL**, un **COMMERÇANT** ou un **AUTO-ENTREPRENEUR**,

Inscrit au Registre du Commerce de (lieu) : .....

N° SIRET ou CFE ou INSEE : .....

Raison Sociale : .....

Type de marchandise déballée : .....

représenter une **ASSOCIATION**

Nom de l'Association : .....

N° d'enregistrement en Préfecture : .....

Nom du Président : .....

Mes fonctions au sein de cette Association : .....

être un **PARTICULIER** n'ayant pas participé à plus d'une autre manifestation de même nature en 2017 (art. R 321-9 du Code Pénal) et m'engager à ne vendre que des objets personnels et usagés (art. L 310-2 du Code du Commerce)

Je réserve UN emplacement (3 mètres linéaires abrités, avec table et électricité fournies) pour :

Samedi 9 décembre 2017 (14 h - 21 h)       Dimanche 10 décembre 2017 (10 h – 18 h)

et je règle la somme de (20 €/jour) ..... €, parchèque n° .....  
à l'ordre de "Syndicat d'Initiatives"

Fait à ..... Le .....

**Signature :**