



Date de réception :

N° d'arrivée :

APPEL A CANDIDATURES
BRADERIE COMMERCIALE DE SAINT-BENOIT
DU 05 AU 14 SEPTEMBRE 2025 INCLUS

Dossier suivi par : Honorine
ALAGAPIN
Tél. : 0692 96.51.36
Mail : ortpe.secretariat@gmail.com

Raison sociale / Enseigne : ✍

Nom et prénom du gérant : ✍

Adresse : ✍

Code postal : ✍

Ville : ✍

Téléphone fixe : ✍ 0262

GSM : ✍ 069

Adresse mail : ✍

N° SIRET : ✍

N° d'immatriculation du véhicule : ✍

Produits proposés à la vente) : ✍

Public ciblé : ✍

Métrage souhaité : ✍

Réseaux sociaux : nom de la page : ✍

Présent(e) lors de la Braderie de septembre 2024

Merci d'indiquer :

-Nombre de mètres linéaires : _____

-Emplacement occupé en 2024 : _____

• **Pièces à joindre à la demande (copies) :**

- Registre du commerce ou des métiers de moins de 3 mois
- Pièce d'identité correspondante
- Attestation d'assurance de responsabilité civile couvrant l'activité et le personnel
- Carte de Marchand Ambulant
- Carte grise

- **Tarification :**

140 € le mètre linéaire pour toute la durée de la manifestation (10 jours).

Emplacement minimum de 3 mètres, soit un total de 420 €.

- Virement bancaires / Chèque (**Règlement avant la manifestation**)

Charte Braderie du 05 au 14/09/2025

Afin d'assurer le bon déroulement de la braderie, chaque participant(e) de la braderie s'engage à respecter les règles suivantes :

- Respect des horaires d'ouverture et de fermeture fixés par l'organisation.
- La présence est requise pendant toute la durée de la manifestation, sauf en cas de force signalée à l'organisation.
- Respect de son emplacement : pas d'extension non autorisée ni de débordement sur les allées.
- Installation obligatoire d'un chapiteau (norme M1 anti-feu) ou d'un parasol sécurisé.
- Lestage des structures indispensable pour des raisons de sécurité.
- Gestion des déchets : chaque forain est responsable de la propreté de son espace.

Merci de contribuer au succès de cet événement collectif en respectant cette charte, pour le bien de tous.

Je m'engage et à respecter les conditions mentionnées sur ce formulaire.

Date : /.....

Signature de l'occupant : /

TOUT DOSSIER INCOMPLET ET NE REpondant PAS AUX CRITERES NE SERA PAS TRAITER

C A D R E R E S E R V E A L ' O R T P E

Secteur d'activité principale :

- produits bio
- produits du terroir
- mode
- produits de bien-être
- textile et vêtements
- jeux
- maison et de décoration
- divers

Raison sociale / Enseigne :

.....
N° d'emplacement :

.....
Montant à payer :

.....

R E G L E M E N T

Quittance n° : carnet n°:

chèque ☞ Banque : n° chèque :

☞ n° tiers : prélèvement

◇ PJ scannés

◇ mandat SEPA signé le

◇ Bordereau - Titre