

Date limite de dépôt des candidatures : **lundi 07 octobre 2024**

CANDIDAT	
Nom ..... Prénom ..... Nom de l'entreprise ..... Siret ..... Adresse du candidat ..... ..... Code postal ..... Ville ..... Téléphone ..... Adresse mail .....	
ACTIVITÉ	
Nature de l'activité <input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Produits manufacturés <input type="checkbox"/> Autre	
Détail de votre activité .....	
Besoin en électricité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Puissance .....	
EMPLACEMENTS DISPONIBLES	
Cocher les cases de l'emplacement désiré (plusieurs choix sont possibles).	
<input type="checkbox"/> Emplacement n° 1 (3 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 2 (6 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 3 (3 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 4 (3 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 5 (5 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 6 (4 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 7 (4 ml)	<input type="checkbox"/> Emplacement n° 8 (6 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 9 (8 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 10 (3 ml) <input type="checkbox"/> Emplacement n° 11 (2 ml)
Pièces justificatives à joindre au formulaire	
<input type="checkbox"/> Copie carte commerçant <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance <input type="checkbox"/> Extrait Kbis <input type="checkbox"/> Attestation MSA (pour les producteurs) <input type="checkbox"/> Certifications « bio » délivrée par un organisme de contrôle agréé (pour les producteurs et artisans en produits biologiques) <input type="checkbox"/> Attestation formation à l'hygiène (pour les activités de transformation de produits alimentaires)	
Signature du candidat	Cadre réservé à l'administration
	<input type="checkbox"/> Dossier complet