

**BULLETIN D'INSCRIPTION MARCHE DE NOËL
DE FONTAINES SAINT MARTIN
Le dimanche 6 décembre 2026 de 10h00 à 18h00**

Nom et Prénom de l'exposant :

.....

Nom de l'enseigne ou de l'association

.....

- ☐ Professionnel
- ☐ Particulier
- ☐ Association

Adresse postale:

Code Postal : Ville :

Tél. Portable :

Mail :

N° SIREN (si professionnel) :

Proposera un stand de

Description des produits proposés le jour du marché (*Joindre absolument des photos des produits*):

Vente de denrées alimentaires : Oui Non

Demande un emplacement de :

Demande chaise(s)

- ☐ 1,20 mètres
- ☐ 1,80 mètres
- ☐ 3,00 mètres
- ☐ 3,60 mètres

Si autres besoins à traiter directement avec les organisateurs

Emplacement PMR : Oui Non

CONTACTS :

- accueil@fontaines-saint-martin.fr / 04 72 42 91 91
- c.bellat@fontaines-saint-martin.fr / 06 17 80 64 45