



Direction du Commerce

Cadre réservé à l'administration	
Date de dépôt	
Dossier complet <input type="checkbox"/>	Dossier incomplet <input type="checkbox"/>

DEMANDE D'EMPLACEMENT

Fête foraine : Automne Printemps Pentecôte Noel

Coordonnées du demandeur

Toute demande devra être effectuée par lettre recommandée avec avis de réception 6 semaines avant le début de la Fête Foraine

Raison sociale * : _____

Nom * : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance * : né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

Adresse * : _____

Portable * : _____ Téléphone : _____

e-mail * : _____ @ _____

N° SIRET * : _____ Code APE * : _____

Renseignements concernant le métier

Nom du métier * : _____

Dimensions du métier hors tout * : _____

BAREME DE TARIFICATION	PRIX
<p>Tarif : 2,40 € le mètre carré par jour pour la feria 0,165 € le mètre carré par jour pour les fêtes foraines 2,40 € le mètre carré par jour pour les chalets de Noël</p> <p>Métrage du métier :m (Longueur) xm (largeur) =m²</p> <p>Ampérage :A Voltage : V</p>	<p>(Tarif € x nombre de m² x Nb de jours = prix) € Xm² x jours = €</p> <p>Fluides : Electricité : 2€ le KWH / jour Eau : 3,5€ le m³ / jour</p>

Identification des véhicules autorisés à rentrer dans la fête foraine

Marque/Modèle :

N° immatriculation :

* Champs obligatoire

Constitution du dossier

Tout dossier déposé devra **obligatoirement** être accompagné des pièces suivantes :

- CTS en cours de validité
- extrait K-Bis moins de 3 mois
- attestation d'assurance en cours de validité
- Photographie du métier

Attention :

**La demande ne vaut pas autorisation
Tout dossier incomplet ne sera pas instruit
Un dossier doit être rempli par demande d'emplacement**

Je soussigné(e), _____ (nom, prénom), certifie que les informations indiquées et justificatifs transmis dans ce dossier sont sincères.

Je m'engage à respecter les dimensions qui me seront autorisées, à me conformer strictement au règlement des autorisations d'étalages et de terrasses, à acquitter la redevance correspondante et à supprimer cette installation lorsque l'Administration le jugera utile.

Fait à _____, le _____

Signature (obligatoire)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **direction du commerce** de la Ville de Nîmes, responsable du traitement, pour **statuer sur votre demande**. Elles sont conservées pendant **deux ans à compter de la notification de la décision d'autorisation ou de refus**, et sont destinées à la **Direction du Commerce**.

Si vous souhaitez en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

Service Informatique et Libertés, place de l'Hôtel de Ville, 30033 Nîmes CEDEX 9, ou sur le site internet de la ville www.nimes.fr, rubrique Démarches /Protection des données personnelles.

Mairie de Nîmes – Direction du Commerce – place de l'Hôtel de Ville – 30033 Nîmes CEDEX 9

☎ : 04.66.76.71.72

e-mail : direction-commerce@nimes.fr