

# MARCHÉ DE NOËL 2025

## LABASTIDE-DU-TEMPLE

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**DIMANCHE 14 DÉCEMBRE 2025**

**Salle des fêtes**

Ouverture du Marché de Noël

- aux exposants : 7h00 pour l'installation
- au public : 9h00

**\*\*\*BUVETTE & RESTAURATION SUR PLACE\*\*\***

NOM:.....PRÉNOM:.....

Adresse:.....

E-mail:.....

Téléphone fixe:.....Téléphone portable:.....

Raison sociale:.....

N°SIRET:.....

Objets proposés:.....

**Sollicite un emplacement au tarif suivant :**

- nombre de tables ou emplacement équivalent : ☐ à 10 € la table =

- branchement électrique indispensable ou ☐ non ☐ (3 prises de courant seulement dans la salle des fêtes)

**Je suis :**

☐ **Commerçant** – n° RC ou RCS.....

→ joindre 0 KBis du Registre du Commerce

0 carte de commerçant non sédentaire,

☐ **Artisan** → joindre 0 attestation d'inscription au registre des Métiers,

☐ **Artiste libre** → joindre 0 attestation d'inscription à la Maison des Artistes,

☐ **Producteur** → joindre 0 photocopie certifiée conforme de la carte d'affiliation à la MSA,

☐ **Autres** → joindre 0 justificatifs nécessaires : certificat URSSAF, formulaire INSEE, statuts...)

0 déclaration de début d'activité d'auto-entrepreneur (à justifier)

☐ **Amateur** → joindre 0 photocopie de la carte nationale d'identité

☐ **Président d'une association à but non lucratif**, joindre le PV du CA, copie d'une carte d'identité.

**Merci d'envoyer le bulletin d'inscription ainsi que le paiement (chèque rédigé à l'ordre de l'association Arc en Ciel) avant le 07 décembre 2025 (il sera débité après la manifestation).**

Association Arc en Ciel – Marché de Noël – 9, Grand'rue 82100 LABASTIDE DU TEMPLE

***J'atteste avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter***

**Date**

**Signature de l'exposant**