

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION FÊTE DE LA FRAISE SAMEDI 15 AVRIL 2023

Comment effectuer votre demande		Informations	Retrait	Dépôt
Sur place	Hôtel de Ville - Place Maurice Charretier	•	•	•
Sur place	Mairie Annexe Serres	•	•	•
Sur place	Service Événements - 46, rue Porte de Monteux	•	•	•
Chez vous	<a href="http://www.carpentras.fr">www.carpentras.fr</a>	•	•	
Par courrier	BP 264 - 84208 Carpentras Cedex	•	•	•
Par tél.	04 90 60 84 59	•		

- **Hôtel de Ville** - Place Maurice Charretier  
Lundi au vendredi > 8h00 à 12h30 et 13h30 à 17h30  
Samedi > 9h00 à 12h00 (sauf juillet et août)
- **Mairie Annexe de Serres**  
Lundi au jeudi > 8h15 à 12h00 et 13h15 à 16h30  
Vendredi > 8h30 à 12h00 et 13h30 à 15h00
- **Service Événements** - 46, rue Porte de Monteux  
Lundi au vendredi > 8h30 à 12h00 et 13h30 à 17h30

## - INFORMATIONS PRATIQUES -

**Retour du formulaire d'inscription :** avant le 29 mars 2023

**Horaires de la manifestation :** de 10h à 19h

**Lieu :** centre-ville

**Emplacements :** 4 mètres en façade (table et nappe fournies)  
(prévoir parasols, rallonges électriques...)

## - PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE -

L'attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle couvrant vos activités sur les marchés.

L'inscription au Registre du Commerce et de l'Industrie (Kbis de moins de 3 mois) pour les sociétés.

Votre attestation ou copie de cotisation à la Confrérie de la Fraise de Carpentras.

*L'administration se réserve le droit d'accepter ou refuser les demandes en fonction de la conformité des dossiers et des produits proposés afin de maintenir une diversité de nature à préserver l'attractivité du marché.*



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION FÊTE DE LA FRAISE SAMEDI 15 AVRIL 2023

<b>PERSONNE PHYSIQUE</b>	
NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL Port. :	TEL Fixe :
E-mail :	
<b>PERSONNE MORALE</b>	
DÉNOMINATION DE LA SOCIÉTÉ :	
FORME JURIDIQUE :	
SIÈGE SOCIAL :	
<b><u>REPRÉSENTANT LÉGAL:</u></b>	
NOM :	PRÉNOM :
QUALITÉ :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TEL Port. :	TEL Fixe :
E-mail :	
N° IDENTIF. MSA :	
N° REGISTRE DES MÉTIERS :	
N° SIRET :	

SOUHAITEZ-VOUS UN BRANCHEMENT ÉLECTRIQUE ?    OUI    NON

