

Formulaire de demande d'emplacement pour les stations nocturnes

INFORMATIONS PERSONNELLES DU CANDIDAT			
Nom		Diplôme professionnel dans la restauration*	
Prénom		Formation en hygiène alimentaire*	
Société		Carte de commerçant ambulant*	
Numéro de SIREN		Assurance responsabilité civile*	
Adresse personnelle Téléphone		Extrait Kbis de moins de 3 mois*	
Email		Attestation d'assurance du véhicule*	
Site internet		Carte d'immatriculation*	
* Joindre les copies ou justificatifs des documents.			
INFORMATIONS FOOD TRUCK			
Type de véhicule			
Véhicule propre et conforme aux normes européennes	OUI <input type="checkbox"/> *		NON <input type="checkbox"/>
Dimensions du véhicule	LONGUEUR:m		LARGEURm
Groupe électrogène	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Si OUI niveau sonoreDB
Joindre une photo couleur du véhicule*			

***joindre les copies ou justificatifs des documents**

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ ET DE L'OFFRE DE FOOD-TRUCK

Présentation succincte de l'activité et de l'offre:

Utilisation de conditionnements respectueux de l'environnement	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Utilisation de produits issus de l'agriculture responsable et/ou locale	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Liste des fournisseurs		
Recrutements envisagés (si oui préciser)	Citer les effectifs	
Gamme de prix proposés		
Moyen de paiement		

JOUR DE PRÉSENCE SOUHAITÉ

	Choix
Judi de 23h à 7h	
Vendredi de 23h à 7h	
Samedi de 23h à 7h	

Nom, Prénom

Date

Cachet et signature