



|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Cadre réservé à l'Administration |  |
| Dossier reçu service le          |  |

**FERIA 2020**  
*du 12 au 16 août*

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Commerçant Ambulant ALIMENTAIRE**

NOM.....Prénom.....

ENSEIGNE.....

ADRESSE.....

Code Postal.....VILLE.....

☎ fixe.....☎ portable.....

courriel.....

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**  
**la date de validité des documents doit être à jour durant la Féria**

- Extrait Kbis, registre du commerce, **de moins de 3 mois**
- Attestation d'assurance Civile et Professionnelle **à jour à la date de la manifestation**
- Carte de commerçant non sédentaire **à jour à la date de la manifestation**
- Photos du véhicule intérieur/extérieur **(obligatoirement en couleur)**
- Attestation d'assurance du véhicule
- Carte grise du véhicule
- Attestations de conformité du véhicule en matière sanitaire et de sécurité
- Déclaration concernant les établissements préparant, transformant, exposant, mettant en vente, entreposant ou transportant des denrées animales ou d'origine animale (cerfa 13984\*03)
- Attestation de formation en Hygiène alimentaire des établissements de restauration commerciale

| Détail précis<br>des aliments proposés | Description véhicule(s) |                 |                           |
|--|-------------------------|-----------------|---------------------------|
|  | Marque/Type             | Immatriculation | Dimensions du<br>véhicule |
| -                                      |                         |                 |                           |
| -                                      |                         |                 |                           |
| -                                      |                         |                 |                           |
| -                                      |                         |                 |                           |
| -                                      |                         |                 |                           |
| -                                      |                         |                 |                           |

**TOURNEZ S.V.P. →→→→→→→→→→→→→→→→**

Je soussigné(e).....certifie :

- que les informations indiquées dans ce dossier sont sincères et avoir pris connaissance du cahier des charges et de m'engager à m'y conformer,
- que j'ai bien noté qu'en cas d'acceptation de mon dossier, je m'engage à m'installer sur l'emplacement qui me sera attribué <sup>(1)</sup>.

**SIGNATURE (obligatoire)**

 **TOUT DOSSIER INCOMPLET OU NON CONFORME**  
**NE SERA PAS TRAITE**

Les emplacements sont désignés  
par la commission d'attribution des places de la Ville.

**A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 29 MAI 2020 DERNIER DELAI**

(après cette date votre dossier sera sur liste d'attente)

**A :**

**MAIRIE DE BEZIERS**  
**SERVICE OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**  
34500 BEZIERS

☎ 04.67.36.73.39 courriel : [occupdomainepublic@ville-beziers.fr](mailto:occupdomainepublic@ville-beziers.fr)

*En cas de non présentation le jour de la manifestation à l'emplacement attribué (sauf cas de force majeure dûment justifiée), la commission d'attribution des places se réserve le droit de refuser la demande l'année suivante.*