

Nom et adresse du demandeur :

.....
.....
.....
.....

Tel :

Pour la mairie de Saint-Denis d'Oléron
27, rue de la Libération
17650 SAINT-DENIS D'OLERON
tel : 05.46.47.85.48
fax : 05.46.47.88.23
port : 06.07.04.18.07

DEMANDE DE RÉSERVATION DE PLACE

A partir du200.

jusqu'au200.

(1) Marché du matin Marché nocturne Brocante

Métrage demandé :mètre(s)

(1) Jour de marché demandé: lundi . mardi . mercredi . jeudi . vendredi . samedi . dimanche

Activité :

(1) alimentaire confection artisanat

démonstration autres.....

Observations

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à.....

Le200.

Signature :

(1) rayer les mentions inutiles