

## « GRAND MARCHE REGIONAL DES PRODUITS DU TERROIR – 7<sup>ème</sup> édition »

Champ d'Arbaud Basse-Terre Samedi 1<sup>er</sup> juillet 2017 - DE 07H00 A 22H00

## **BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION 2017**

A RETOURNER AVANT LE 2 JUIN 2017 A 17H00

- L'inscription définitive sera validée par le comité de sélection

	Cadre réserve	à l'organisation	
,		□ non	

## **EXPOSANT/ RESPONSABLE**

Tous les dossiers incomplets ne seront pas présentés à la commission de sélection

NOM (en capitales):PRENOM:	
DENOMINATION :	
ADRESSE (complète):	
CPCommune	
Tél fixe et portable :	
Email :	
Immatricule (N°SIRET+Code APE) :	
Nombre de fois que vous avez participé à cette manifestation :	
Autre personne à contacter :	
Tél Fixe et Portable :	
Email:	

Conseil Régional de la Guadeloupe Avenue Paul Lacavé – Petit-Paris – 97100 BASSE-TERRE Dossier suivi par : N. FAROUIL et B. MOUSTACHE \$\infty\$ 0590 60 46 67/0590 80 41 20 – email : nadia.farouil@cr-quadeloupe.fr

#### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES – A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

1/ Si vous avez déjà participé à « Grand marché régional des produits du terroir », quelles innovations comptez-vous apporter cette année ? Si oui, dans quel(s) domaine(s)						
L'identité (	tez-vous apporter cette année ? Si oui, dans quel(s) domaine(s)  on vous, qu'est-ce qui caractérise le plus vos produits (précisez) ?  ntité (origine, produits du terroir) :  chinique de production /ou la technique de fabrication :  nditionnement :  te de création de votre activité (joindre un justificatif) :  unaitez-vous avoir un Terminal de Paiement lors de la manifestation «Grand marché régional des nits du terroir » ?  Oui					
		ın Terminal de	Paiement lors	de la manifestation	«Grand marché régional des	
		□ Oui		□ Non		
7/La taille	de t-shirt des e	exposants : merc	ei de cocher et d'	indiquer le nombre (	2 maximum).	
□S	□M	□L	□XL	□XXL.		
8/Est-ce qu	ue c'est votre a	ctivité principa	le? 🛮 Oui	□ Non		
9/Autorise	z-vous la Régio	on Guadeloupe	à communiquer	· les informations su	iivantes :	
Nom et Pré	énom		□ Oui	□ Non		
Adresse Po	ostale		□ Oui	□ Non		
Email			□ Oui	□ Non		
Tél portabl	e		□ Oui	□ Non		
Tél fixe			□ Oui	□ Non		

## DESCRIPTION ET PARTICULARITES DES PRODUITS

#### A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

PRODUITS	<b>PRIX</b> En €	OBSERVATIONS

# LOGISTIQUES

	9 m <sup>2</sup>	12,5	25m²
Nombre de stand (s) souhaités	50€	70€	100€
Emplacement véhicule ambulant		OUI	NON
		7	0€
Raccordement électrique		OUI	NON
Raccordement eau (non potable)		OUI	NON
Tables (1maximum)/stand pour 12m <sup>2</sup>		OUI	NON
Chaises (1maximum)/stand pour 12m <sup>2</sup>		OUI	NON

N°	Nbre	Désignation Appareil Electrique	Date d'achat	Marque	Voltage

N°	Nbre	Désignation Appareil à Gaz	Date d'achat	Marque

Fait à Le Signature du responsable et cachet

Dossier à retourner avant le 2 JUIN 17H