



ville de
TOURVES

Marché nocturne de Noël

VENDREDI 11 DÉCEMBRE 2026

DE 16H30 À 22H30





Cours de la République
83170 TOURVES



20 exposants
maximum



Accès gratuit
au public

DOSSIER D'INSCRIPTION EXPOSANT

À RETOURNER
AU PLUS TARD LE

18 NOVEMBRE 2026

1

VOS COORDONNÉES

Nom / Prénom :

Nom commercial (si différent) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

N° SIRET :

N° de TVA intracommunautaire (si applicable) :

Statut :

☐ Artisan

☐ Auto-entrepreneur

☐ Commerçant

☐ Association

☐ Producteur

☐ Autre (à préciser) :

2

VOTRE ACTIVITÉ

Description précise des produits proposés :

.....

.....

.....

.....

Catégorie principale (une seule) :

☐ Artisanat / Créations

☐ Produits du terroir

☐ Décorations et cadeaux de Noël

☐ Restauration / Boissons (à consommer sur place)

☐ Autre (à préciser) :

3

VOTRE STAND

Dimensions souhaitées :

☐ 3 x 3 m (standard)

☐ Autre (à préciser) :

Besoin en électricité :

☐ Oui (préciser la puissance et les appareils) :

☐ Non

4

PIÈCES À FOURNIR (OBLIGATOIRES)

☐ Extrait Kbis ou attestation INSEE de moins de 3 mois (numéro SIRET)

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle

☐ Photos de vos produits et/ou de votre stand

☐ Copie de la carte de commerçant ambulant (si nécessaire)

☐ Pour les produits alimentaires :

☐ Attestation de formation en hygiène alimentaire (si applicable)

☐ Déclaration / agrément sanitaire (selon activité)

☐ Tout autre document utile à l'étude de votre candidature

5

ENGAGEMENTS

☐ Je certifie l'exactitude des informations fournies.

☐ Je m'engage à respecter le règlement du marché nocturne de Noël de Tourves.

☐ J'accepte que mes coordonnées soient utilisées dans le cadre de l'organisation de l'événement.

Fait à : Le : / / 2026

Signature :

DOSSIER À RETOURNER AU SERVICE VIE LOCALE

Par mail : salles@tourves.fr | Informations : 04 94 77 91 10