

DEMANDE D'EMPLACEMENT DE VENTE AMBULANTE SUR LE DOMAINE PUBLIC POUR DES ACTIVITÉS DE TYPE « FOOD-TRUCK »

1 . LE DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Courriel :

Profession actuelle :

2. STATUT JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE

Nom ou raison social-e :

N° SIRET :

N° SIREN :

Adresse du siège social :

3. CARACTÉRISTIQUES DU FOOD-TRUCK

Marque modèle du véhicule :

Immatriculation :

Longueur :

Largeur :

Hauteur :

Type de carburant :

4. ACTIVITÉ COMMERCIALE

Type de restauration proposée :

- ☐ Restauration rapide (burgers, sandwiches, etc.)
- ☐ Crêperie
- ☐ Cuisine asiatique
- ☐ Cuisine méditerranéenne
- ☐ Sucré (pâtisseries, autres)
- ☐ Boissons

Description détaillée de l'activité :

5. EMPLACEMENT SOUHAITÉ

☐ Châtelaudren - lieu souhaité :

☐ Plouagat - lieu souhaité :

Plage-s horaire-s souhaitée-s :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Midi
<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Soir

Durée d'installation envisagée :

☐ Toute l'année (les demandes sont à renouveler chaque année civile)

☐ Saisonnière : du au

☐ Temporaire : du au

☐ Evenementielle (date à préciser) :

Superficie en m² :

Installation de tables et de chaises : ☐ Oui ☐ Non

Attention

Cette demande de jour d'emplacement et d'amplitude horaire ne vaut pas accord. Toute demande fera l'objet d'une étude approfondie de la part de la commune de Châtelaudren-Plouagat qui tiendra compte de vos souhaits mais sans pour autant pouvoir garantir qu'ils pourront être respectés.

6. CONFORMITÉ RÉGLEMENTAIRE

Hygiène sécurité alimentaire

Agrément sanitaire obtenu :

☐ Demande en cours

☐ Déclaration d'activité effectué auprès de la DDPP

7. DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

☐ Copie de la pièce d'identité du demandeur

☐ Copie du KBIS ou extrait du Registre du Commerce (moins de 3 mois)

☐ Copie de l'immatriculation du véhicule

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile

- ☐ Agrément sanitaire ou déclaration d'activité DDPP
- ☐ Certificat de contrôle technique
- ☐ Plan de localisation du stationnement envisagé
- ☐ Photographies du food truck (avant, côtés, arrière)
- ☐ Justificatif de domicile (facture de moins de 3 mois)
- ☐ Attestation de formation en hygiène alimentaire (HACCP)
- ☐ Plan de gestion des déchets

8 . MOTIVATIONS

Je soussigné-e,

Déclare sur l'honneur :

- ☐ Que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes
- ☐ Que je respecterai la réglementation en vigueur concernant l'hygiène alimentaire
- ☐ Que je m'engage à maintenir la propreté des abords de mon food truck
- ☐ Que je respecterai les horaires d'exploitation autorisés
- ☐ Que je n'exercerai aucune activité contraire à l'ordre public
- ☐ Que je m'engage à retirer mon véhicule en cas de non-respect des conditions
- ☐ Que je n'ai pas fait l'objet de condamnation pour infraction à la réglementation sanitaire ou commerciale

Date & signature (et cachet de l'entreprise)

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Observation(s)