

Marchés des Producteurs de Pays

DEMANDE DE PARTICIPATION

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel : Fax :

Liste des produits proposés à la vente :

.....

.....

Statut professionnel

Agriculteur Artisan (Registre des Métiers) Artiste

Métrage désiré :m (maximum 6 m)

Autres renseignements complémentaires à préciser (électricité...) :

souhaite participer au Programme 2008 des Marchés des Producteurs de Pays des Landes.

Cochez

les Marchés demandés ci-dessous.

Marchés Festifs

Dates 07 août 2008

Horaire : de 18 h à 23 h

Communes AMOU

A retourner impérativement

avant **le 30 juin 2008** à :

dans les meilleurs délais à

La Chambre d'Agriculture des Landes

Cité Galiane- BP279

40005 MONT DE MARSAN Cedex

Fax : 05 58 85 44 45

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE PARTICIPATION

Je joins obligatoirement à la présente demande les pièces suivantes :

Pièces administratives (selon la profession exercée)

- **Agriculteurs**, Copie de la carte AMEXA ou GAMEX (ou attestation d'affiliation à la MSA le cas échéant)
- **Artisans (Registre des Métiers) D1** (extrait d'immatriculation à la Chambre des Métiers) de moins de 3 mois
 - **Artistes** Copie du dernier appel d'URSSAFF

Pièces complémentaires pour les nouvelles candidatures

Artisans d'art (Registre des Métiers) et Artistes

Joindre 2 photos représentatives de l'ensemble des réalisations exposées ou envoi à tourisme@landes.chambagri.fr

Frais de Participation (MARCHES FESTIFS uniquement)

Cochez la formule choisie et complétez le tableau suivant :

Montant forfaitaire par Marché festif	Nombre de Marché Festif	TOTAL
20 € + dons de produits d'une valeur de 10 € pour l'organisation d'une tombola	X =€	
ou		
30 €	X =€	

Le recouvrement sera effectué en fin de saison et sera ajusté en cas d'annulation ou de désistement.

En cas de désistement, les règles suivantes seront appliquées :

- **Désistement avant les 8 jours précédents la manifestation** : 50 % du montant forfaitaire du marché sera retenu par la Chambre d'Agriculture

- **Absence non signalée** : 100 % du montant forfaitaire du marché sera retenu par la Chambre d'Agriculture
-

Je m'engage par ailleurs à souscrire une assurance responsabilité civile, vol et risques alimentaires pour la durée des marchés

Fait à....., le.....

Signature