



\*\*\*\*\*  
Service de l'Occupation du Domaine Public  
et de la Réglementation  
Tél : 0262.91.84.60

## Marché Forain de Saint-Pierre

Vous souhaitez occuper un emplacement sur le marché forain de Saint-Pierre, vous devez remplir la fiche d'inscription ci-après et la retourner :

**\*Par courrier à l'adresse suivante :**

MAIRIE DE SAINT-PIERRE  
BP342  
97448 Saint-Pierre Cedex

**\*Déposé physiquement à l'adresse suivante :**

MAIRIE DE SAINT-PIERRE  
Service courrier  
Rue Méziaire Guignard à Saint-Pierre

*-Toute occupation du domaine public doit faire l'objet d'une autorisation d'occupation temporaire (AOT) délivrée par l'autorité municipale.*



*-Cette occupation est individuelle, précaire et irrévocable pour tout motif d'intérêt général.*

*-Elle fait également l'objet d'une redevance dont le montant est fixé par une délibération du Conseil Municipal.*

Elu 3<sup>ème</sup> plus beau  
marché de France



Tous les samedis  
matins, à la  
Ravine Blanche  
De 4h00 à 12h30



DEPARTEMENT DE LA REUNION  
COMMUNE DE SAINT-PIERRE  
SERVICE OCCUPATION DU DOMAINE  
PUBLIC ET DE LA REGLEMENTATION

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

## FICHE D'INSCRIPTION POUR LE MARCHÉ FORAIN DU FRONT DE MER DE SAINT-PIERRE

Ce dossier est à retourner, dûment complété, signé et accompagné de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à l'instruction de la demande :

Par courrier à l'adresse suivante :  
MAIRIE DE SAINT-PIERRE  
BP 342  
97448 SAINT-PIERRE CEDEX

Déposé physiquement à l'adresse suivante :  
MAIRIE DE SAINT-PIERRE  
Service courriers  
rue Mézière Guignard à SAINT-PIERRE

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE INSTRUIT QU'À COMPTER DE LA RECEPTION DE(S) PIECE(S)  
COMPLEMENTAIRE(S)**

### **PIECES A FOURNIR AVEC LA PRESENTE DEMANDE :**

- Photo d'identité ;
- Extrait d'inscription au registre adapté (RCS, RM, MSA, Aff.Mar, etc,..) daté de moins de 3 mois ;
- Copie de l'attestation d'assurance RC professionnelle pour l'exercice d'une activité commerciale non sédentaire en cours de validité, couvrant le cas échéant le conjoint collaborateur et les salariés ;
- Copie de la pièce d'identité du demandeur ;
- **POUR LES PERSONNES** (physique ou morale) ayant le statut de non sédentaire :
  - Copie de la carte de commerçant/artisan ambulant (articles L123-29 à L123-31, R.123-208-1 à R.123-208-8 et A.123-80-1 et suivants du code de commerce)
- **POUR LES PERSONNES** (physique ou morale) n'ayant pas le statut de non sédentaire :
  - Justificatif de domicile personnel (ou du siège social) de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture EDF, Gaz, eau, assurance habitation).

### **CAS PARTICULIERS :**

#### • **EXPOSANTS PROPOSANT DE DENREES ANIMALES OU D'ORIGINE ANIMALE :**

- Copie du récépissé de déclaration concernant les établissements préparant, transformant, manipulant, exposant, mettant en vente, entreposant ou transportant des denrées animales ou d'origine animale (article R.233-4 du code rural et de la pêche et règlement (CE) n°852/2004).

#### • **AUTRES PERSONNES HABILITEES A TENIR L'EMPLACEMENT DE VENTE :**

Pour le conjoint collaborateur :

- Copie de la pièce d'identité du conjoint ;
- Justification de la situation maritale (mariage, pacs)

#### **POUR LES PERSONNES PHYSIQUES**

- Extrait d'inscription personnel (à son nom) du conjoint (RCS, RM, RSA,...) ;

#### **POUR LES PERSONNES MORALES**

- Extrait au registre (RCS, RM, RSA,...) avec la mention « conjoint collaborateur » ;

Pour les salariés :

- Copie de la pièce d'identité de chaque salarié ;
- Copie du contrat de travail de chaque salarié ;
- Copie d'une fiche paie de chaque salarié datée de moins de 3 mois ;

#### • **POUR LES PERSONNES SANS RESIDENCE FIXE**

- Livret spécial de circulation en cours de validité (article 2 – loi n°69-3 du 3 janvier 1969 relative à l'exercice des activités ambulantes et au régime applicable aux personnes circulant en France sans domicile fixe).

# 1) IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

❖ SI PERSONNE PHYSIQUE :	❖ SI PERSONNE MORALE :
<b>NOM :</b> .....	<b>Nature :</b> <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> EURL
<b>Prénom :</b> .....	<input type="checkbox"/> Autre : .....
<b>Adresse :</b> .....	<b>RAISON SOCIALE :</b> .....
.....	.....
.....	.....
<b>Code postal :</b> .....	<b>N°SIRET :</b> .....
<b>Ville :</b> .....	<b>N°SIREN:</b> .....
.....	.....
<b>Nationalité :</b> .....	<b>Adresse du siège social :</b> .....
<b>GSM :</b> .....	.....
<b>E-mail :</b> .....	.....
.....	.....
<b>QUALITE :</b>	<b>Code postal :</b> .....
<input type="checkbox"/> <i>Commerçant revendeur :</i>	<b>Ville :</b> .....
Possession de la carte de commerçant non	<b>Téléphone :</b> .....
sédentaire en cours de validité :	<b>E-mail :</b> .....
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	.....
N° immatriculation RCS :	<b>REPRESENTANT LEGAL</b>
.....	<b>NOM :</b> .....
<input type="checkbox"/> <i>Producteur agricole (vente exclusive de</i>	<b>Prénom :</b> .....
<i>sa propre production)</i>	<b>Téléphone portable :</b> .....
N° immatriculation à la MSA :	<b>E-mail :</b> .....
.....	.....
<input type="checkbox"/> <i>Artisan</i>	Possession de la carte de commerçant non
Possession de la carte de commerçant non	sédentaire en cours de validité :
sédentaire en cours de validité :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	.....
<input type="checkbox"/> N° immatriculation RM :	.....
.....	.....
<input type="checkbox"/> <i>Patron pêcheur</i>	.....
N° enregistrement Affaires Maritimes:	.....
.....	.....
<input type="checkbox"/> <i>Auto-entrepreneur</i>	.....
<small>* les auto-entrepreneurs exerçant une activité commerciale ou</small>	.....
<small>artisanale sont tenus à une obligation d'inscription au registre</small>	.....
<small>adéquat conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi</small>	.....
<small>n°2014-626 du18 juin 2014.</small>	.....
Possession de la carte de commerçant non	.....
sédentaire en cours de validité :	.....
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	.....
N° Immatriculation RM ou RCS :	.....
.....	.....

❖ **AUTRES PERSONNES HABILITEES A TENIR L'EMPLACEMENT**

**Outre le demandeur (nom auquel sera délivrée l'autorisation), seront chargés de la tenue de l'emplacement :**

conjoint collaborateur :

NOM : .....

Prénom : .....

Dispose d'une carte de commerçant non sédentaire ?

NON       OUI (à fournir)

Mention inscrite sur le registre des métiers ou du commerce ?

OUI       NON

salariés :

NOM : .....      NOM : .....

Prénom : .....      Prénom : .....

**2) CARACTERISTIQUES DE LA DEMANDE**

❖ **ARTICLES ET PRODUITS OFFERTS A LA VENTE :**

**PRODUITS ALIMENTAIRES :**

- Fruits
- Légumes
- Fruits déshydratés
- Fruits confits
- Confitures
- Boulangeries
- Biscuiterie
- Pâtisserie
- Confiserie
- Épices
- Aromates
- Huiles
- vin
- Charcuterie
- Boucherie
- Volaille (dont œufs)
- Produits rôtis à emporter
- Pêche
- Autres produits de la mer
- Fromages
- Miel
- Produit origine biologique ;
- Autres (préciser dans le  
Détail) .....
- .....
- .....

**PRODUITS MANUFACTURES**

**HABILLEMENT ET LINGES :**

- Habillement enfant
- Lingerie
- Chaussures
- Linges de maison (éponges,  
Nappes, etc,..)
- Tissus d'ameublement  
(Rideau, tapis, etc,..)
- Maroquinerie
- Cordonnerie (cuir, etc,..)
- Mercerie

**AUTRES PRODUITS**

- Articles ménagers
- Bijouterie fantaisie
- Posticheur
- Maroquinerie
- Cosmétiques
- Arts de la table
- Jouets
- Vannerie
- Objets de décoration
- Camelots
- Autres (préciser dans le  
Détail) : .....
- .....

**PRODUCTION ARTISANALE :**

OUI       NON

**PRODUITS FLORAUX**

- Plantes en pot
- Composition florale
- Fleurs naturels (bouquets)
- Périodique (chrysanthèmes,  
Sapins, muguet, etc,..)
- Autres (préciser dans le  
Détail) : .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

• **CONDITIONS DE VENTE**

**Type d'installation de vente :**

Étal

Linéaire souhaité pour l'emplacement :

Camion et ou remorque boutique :

Immatriculation : .....

Longueur : .....

Largeur : .....

Hauteur : .....

Raccordement électrique :  OUI  NON

Si oui puissance :

**Autres aménagements nécessaires :**

Alimentation électrique

Puissance des éléments raccordés : .....

Description libre du projet de l'exposant (références antérieures, spécificités du projet, plus-value apportée au marché visé, etc) :

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

**3) ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR**

**Par la signature du présent dossier:**

- j'atteste avoir qualité pour faire la présente déclaration ;
- j'atteste du caractère véritable des informations contenues dans le présent dossier ;
- je m'engage à acquitter les redevances pour occupation du domaine public correspondant à l'arrêté d'occupation temporaire du domaine public qui pourrait m'être délivré au regard de la présente demande ;
- je m'engage à répondre aux demandes d'informations complémentaires qui pourraient m'être faites pour l'instruction de la présente demande par les services municipaux;
- je m'engage à respecter les demandes qui pourraient m'être faites par les services municipaux concernant l'occupation du domaine public.

NOM : .....

PRENOM : .....

QUALITE : .....

DATE : .....

SIGNATURE :

CACHET (éventuel) :