

CANDIDATURE EXPOSANT

Nouveau Marché d'Èze

Merci de compléter ce formulaire et de le retourner à :

j.floquet@ville-eze.fr

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de l'enseigne : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Activité / Produits proposés (Merci de préciser les produits vendus) :

Marchés, salons ou événements sur lesquels vous exposez habituellement : _____

Jour(s) souhaité(s) :

Jeudi matin Dimanche matin Les deux

Taille du stand : _____ m²

Merci de joindre si possible quelques photographies de votre stand ou de vos produits.

