



Ville de  
Sainte-Maxime

REPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté - Egalité - Fraternité

**DIRECTION DU COMMERCE DE  
L'ÉVÉNEMENTIEL ET DU TOURISME**  
OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC  
Tél : 04-94-79-42-69 / 65  
secretariat-odp@ste-maxime.fr

## LES NOCTURNES MAXIMOISES

**DU 12 JUIN 2026 AU 30 AOUT 2026**

**BULLETIN DE CANDIDATURE**  
**A retourner avant le 31 mars 2026**

Je soussigné(e)

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

.....

.....

**TELEPHONE :** ..... **EMAIL :** .....

**ACTIVITE(S) EXCERCEE(S) :** .....

.....

**METRAGE DESIRE :** ..... **m<sup>2</sup>** (sous réserve des possibilités)

**Je m'engage à :**

- Ne présenter **que les produits** retenus par la commission compétente ;
- Respecter scrupuleusement le **règlement intérieur** du marché d'artisans et d'artistes peintres ainsi que la **légalisation et la réglementation afférentes à mon activité** ;

**FAIT A :** ..... **DATE :** .....

**SIGNATURE DE L'INTERESSE(E) :**

## PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- ✓ Un justificatif d'inscription à la Chambre des Métiers (D1P de moins de trois mois) – à privilégier
- ou
- ✓ un extrait Kbis de moins de trois mois si le candidat propose des articles artisanaux. Le postulant devant justifier de la transformation des produits commercialisés grâce à un savoir-faire particulier et personnel et en tout état de cause hors contexte industriel.
- ✓ Pour les artistes peintres, le code APE (URSSAF) ou une attestation AGESEA (Association pour la gestion de la sécurité sociale des auteurs) ou une attestation MDA (Maison des Artistes).
- ✓ La carte permettant l'exercice d'une activité commerciale ambulante en cours de validité (photocopie).
- ✓ Une attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle pour les activités non sédentaires.
- ✓ La liste exhaustive des produits proposés ainsi que des photos et des échantillons (**compléter le formulaire en annexe**).

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE**



# ATTESTATION SUR L'HONNEUR RELATIVE A LA LUTTE CONTRE LE TRAVAIL DISSIMULE

Je soussigné(e)

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....

**ADRESSE** : .....

.....

.....

**NUMERO DE SIRET/SIREN**: .....

## ATTESTE SUR L'HONNEUR :

**Que les salariés éventuellement employés sur mon stand sis à SAINTE-MAXIME  
seront régulièrement déclarés, conformément au Code du Travail.**

**FAIT A** : ..... **DATE** : .....

**SIGNATURE DE L'INTERESSE(E)** :

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE**