



Ville de Les Pieux

DEMANDE D'OCCUPATION DES CASES DE SCIOTOT

Demandeur/établissement :

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Forme juridique : _____

n° SIRET (le cas échéant) : _____

Nom du demandeur : _____

Qualité du demandeur : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Télécopie : _____ Courriel : _____

Périodes de location souhaitées :

Du : _____ Au : _____

Du : _____ Au : _____

Du : _____ Au : _____

Descriptif de l'activité :

Date : _____

Signature :