



**SAINT JEAN  
DU GARD**

**St Jean du Gard  
Marché hebdomadaire du mardi matin**

**INFORMATION**

Nom :

Prénom :

Nom de l'entreprise :

SIRET/Immatriculation :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Portable :

**Produits commercialisés :**

**Métrage :**

**Période de présence :**

*Ce présent document n'est pas un document d'acceptation, mais une fiche de premier contact, en fonction des disponibilités du marché un courrier réponse vous sera adressé.*

**Partie à retourner au service foires et marchés : M.TEISSIER Samuel –  
Mairie 30270 St Jean du Gard 04.66.56.26.38**