

(ce formulaire peut-être copié autant de fois que nécessaire)

1 EMPLACEMENT

Nom de la foire ou de la fête foraine : Date de la manifestation : du au

2 IDENTITE DU FORAIN EXPLOITANT L'EMPLACEMENT (ou du gérant - représentant légal de la société)

NOM Sexe : TEL 1 :
 Prénom N° Nat. : TEL 2 :
 E-MAIL:

3 IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE FORAINE (si personne morale)

Forme Juridique : Nom de l'entreprise

4 COORDONNEES

DOMICILE LEGAL (ou siège social de l'entreprise)

Rue : Numéro : Boîte :
 C.P. : Ville : Pays :

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Rue : Numéro : Boîte :
 C.P. : Ville : Pays :

DONNEES ADMINISTRATIVES

N° BCE/TVA : n° compte bancaire : titulaire compte :

5 METIER FORAIN**IDENTIFICATION DU METIER**

Nom du métier :
 Catégorie :
 Immatriculation :
 N° de police incendie :
 nom de la compagnie :
 N° de police R.C. :
 nom de la compagnie :

DIMENSIONS DU METIER (en m)

Façade du métier : , m
 Profondeur du métier : , m
 Hauteur du métier : , m
 Diamètre du métier : , m

DIMENSIONS DE LA CAISSE (vente tickets)

Façade de la caisse : , m
 Profondeur caisse : , m

8 VOITURE DE MENAGE

DESTINE EXCLUSIVEMENT AU LOGEMENT

EMPRISE AU SOL

Emprise du véhicule : L = _____ m l = _____ m = _____ m²

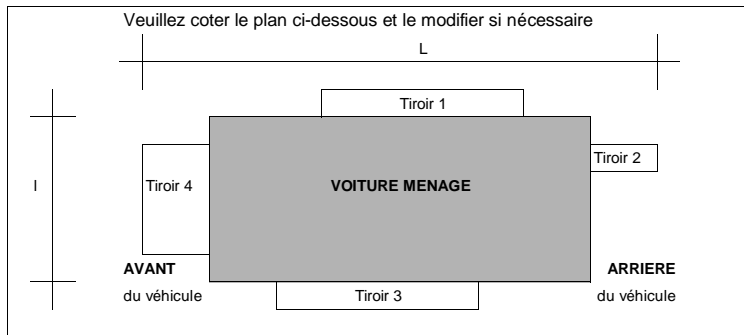
tiroirs : = _____ m²

Immatriculation du véhicule : _____ Total : = _____ m²

métrage à facturer excédent 40 m² : = _____ m²

X 11,90 €

Montant total à payer pour ce véhicule ménage : _____ EUR



9 PREMIER VEHICULE COMPLEMENTAIRE AUTORISE

Utilité du véhicule : _____

EMPRISE AU SOL

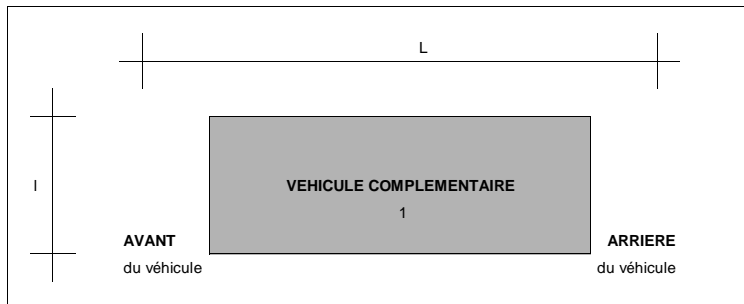
Véhicule type : Caravane Semi Remorque Camion Autre

Emprise du véhicule : L = _____ m l = _____ m = _____ m²

Immatriculation du véhicule : _____

X 22,80 €

Montant total à payer pour ce véhicule ménage : _____ EUR



10 DEUXIEME VEHICULE COMPLEMENTAIRE AUTORISE

Utilité du véhicule : _____

EMPRISE AU SOL

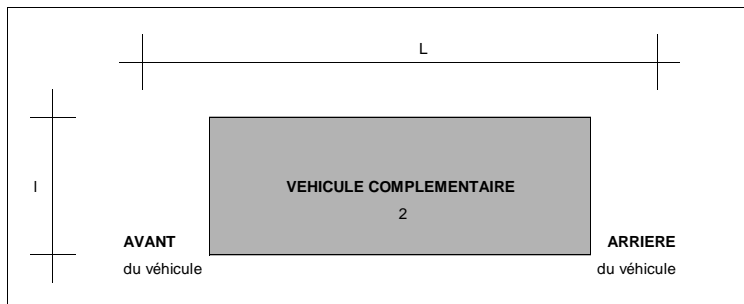
Véhicule type : Caravane Semi Remorque Camion Autre

Emprise du véhicule : L = _____ m l = _____ m = _____ m²

Immatriculation du véhicule : _____

X 22,80 €

Montant total à payer pour ce véhicule ménage : _____ EUR



12 LISTE DES ANNEXES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CE FORMULAIRE DE CANDIDATURE :

- A** Lorsqu'il s'agit d'une société, une copie complète des statuts et des modifications ainsi que la copie de la carte d'identité du (des) gérant(s)
- B** Copie de la carte d'identité (recto et verso) du candidat **et** de son conjoint
- C** Copie de l'autorisation patronale d'activité (ou de gastronomie) foraine du candidat
- D** Un extrait de casier judiciaire « **modèle 2** » original** délivré depuis moins d'un mois pour le détenteur de l'autorisation patronale **et** son conjoint
- E** Liste de toutes les préposés responsables susceptibles d'occuper l'emplacement
- F** La preuve de votre affiliation à une assurance incendie et la preuve du paiement de la prime
- G** La preuve de votre affiliation à une assurance R.C. et la preuve du paiement de la prime
- H** La preuve du droit de propriété ou du contrat de leasing du métier
- I** Une photo et un schéma coté du métier forain renseigné ci-dessus
- J** Lorsqu'il s'agit d'une attraction foraine, l'analyse des risques du métier renseigné ci-dessus, rédigée en français et conforme aux dispositions de l'Arrêté royal du du 18 juin 2003
- K** Lorsqu'il s'agit d'une attraction foraine, l'attestation d'entretien annuelle du métier renseigné ci-dessus, rédigée en français et conforme aux dispositions de l'Arrêté royal du du 18 juin 2003
- L** Lorsqu'il s'agit d'une attraction foraine, la vérification périodique du métier renseigné ci-dessus, rédigée en français et conforme aux dispositions de l'Arrêté royal du 18 juin 2003
- M** L'attestation de conformité de l'installation électrique du métier renseigné ci-dessus, rédigée en français et conforme à la législation
- N** L'attestation de conformité de l'installation gaz du métier renseigné ci-dessus, rédigée en français et conforme à la législation
- O** L'attestation de conformité des extincteurs présents dans le métier renseigné ci-dessus, rédigée en français et conforme à la législation
- P** Un contrat de guidance vétérinaire apportant la preuve que l'attraction foraine, exploitée au moyen d'animaux, satisfait aux prescriptions réglementaires en la matière
- Q** La preuve que l'établissement de gastronomie foraine avec ou sans service à table et les personnes qui y sont occupées satisfont aux conditions réglementaires en en matière de santé publique.

13 SIGNATURE

Par sa signature, l'industriel forain certifie que les informations reprises sur le présent formulaire, ainsi que toutes les annexes fournies sont exactes et conformes.

L'industriel forain s'engage à présenter, sur simple demande, toutes les pièces justificatives aux délégués des services communaux, policiers et fédéraux.

NOM : **Prénom :** **SIGNATURE OBLIGATOIRE :**
Fait à : **Date :** **(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)**

* Les personnes visées à l'article 11 §1 points 1 à 5 de l'A.R. :
1 - L'industriel forain
2 - Responsable de la gestion journalière de la société foraine
3 - Le conjoint ou le co-habitant légal de 1 ou 2
4 - Associé de fait du titulaire de l' « autorisation patronale »
5 - Les personnes titulaires de l' « autorisation de préposé responsable »