

Nom Prénom

DIPAVALI 2025 DU 22 au 26 Octobre 2025 au Colosse de 10H00 à 22H00

EXPOSANT	FORAIN
Nom / Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Société	
Adresse Mail	
Appareils électriques (merci de lister vos appareils et la puissance électrique correspondant	
Description de votre activité, spécialité	
Emplacement : Food Truck	k – Nombre de m² Chapiteau 9m² - Nbre
Chapiteau	16m² Nbre
(A prévoir votre propre chapitea	u comme l'année dernière répondant aux normes de sécurité)
Observations et suggestions:	
Merci d'envoyer vos candidatures <u>au plus tard le 31 Mai 2025</u> par mail à <u>event@saint-andre.re</u> ou par courrier à Mairie de Saint-André – Service Evènementiel – Place du 2 Décembre – BP 505 – 97440 Saint-André.	

Signature