

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pop-Up Store spécial Noël – Artisans & Créateurs d'Ecaussinnes

Dimanche 22 novembre 2026 – Foyer Culturel de l'Avedelle

1. VOS COORDONNÉES

Nom / prénom :

.....

Nom commercial / nom de l'activité :

.....

Adresse :

.....

Code postal : Localité :

Téléphone :

.....

Adresse e-mail :

.....

2. VOTRE ACTIVITÉ

Décrivez brièvement votre activité :

.....

.....

.....

Quels types de produits ou créations souhaitez-vous présenter ?

.....

.....

3. LOCALISATION DE VOTRE ACTIVITÉ

Êtes-vous établi(e) ou domicilié(e) à Ecaussinnes ?

☐ Oui

☐ Non

Si non, indiquez votre commune :

.....

Les artisans et créateurs d'Ecaussinnes bénéficient d'une période de priorité. Les inscriptions des communes voisines seront ouvertes uniquement en fonction des places encore disponibles.

4. VOTRE EMPLACEMENT

Un emplacement comprenant une table et des chaises sera mis à votre disposition.

Avez-vous besoin d'un raccordement électrique ?

☐ Non

☐ Oui

Si oui, précisez le matériel utilisé :

.....

Avez-vous un besoin particulier concernant votre emplacement ?

☐ Non

☐ Oui – précisez :

.....

Les demandes particulières seront prises en compte dans la mesure des possibilités techniques et organisationnelles.

5. VOTRE MATÉRIEL

La Commune met à disposition une table et des chaises.

Prévoyez-vous d'apporter du matériel complémentaire pour votre stand ?

☐ Non

☐ Oui

Si oui, précisez :

☐ Présentoir

☐ Grille / panneau

☐ Petite table complémentaire

☐ Décoration

☐ Autre :

Dimensions approximatives du matériel complémentaire :

.....

Afin de garantir une circulation confortable entre les stands, le matériel complémentaire devra être compatible avec l'espace attribué.

6. ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

En introduisant ma demande d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance des principes d'organisation du Pop-Up Store – Artisans & Créateurs.

Je comprends notamment que :

- les places sont limitées ;
- les artisans et créateurs d'Ecaussinnes bénéficient d'une période de priorité ;
- l'ouverture aux communes voisines dépendra des places disponibles ;
- l'inscription ne vaut pas automatiquement confirmation de participation ;

- l'organisation se réserve la possibilité de sélectionner les candidatures afin de garantir une offre diversifiée et cohérente ;
- l'emplacement attribué sera communiqué ultérieurement ;
- je m'engage à respecter les horaires et les consignes communiquées par l'organisation.

☐ **J'accepte les conditions de participation.**

7. AUTORISATION DE COMMUNICATION

☐ J'autorise l'Administration communale d'Ecaussinnes à utiliser les informations relatives à mon activité (nom commercial, description de l'activité, site internet et réseaux sociaux) dans le cadre de la communication de l'événement.

8. VALIDATION

Nom et prénom :

.....

Date :

.....

Signature :

.....