

CONTRAT DE LOCATION D'UN ESPACE POUR EXPOSANT DANS LE CADRE DU  
**MARCHÉ NOMADE** DE LA MUNICIPALITÉ DE TINGWICK

**Date :** Dimanche le 1<sup>er</sup> juin 2025, de 10h00 à 16h00

**Endroit :** 1330 rue St-Josep, Tingwick, QC, J0A 1L0 (pavillon Armand-Rousseau)

Exposant  **ou** Mini - artisans (5 ans et +)

**Prénom / Nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**No. De tél :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Description du/des produits qui seront vendus :**

---

---

Par la présente, la municipalité de Tingwick garanti un espace d'exposition (kiosque) pour la journée du marché nomade dans sa municipalité à l'exposant/ petit entrepreneur et ce dernier accepte de payer les coûts de location (si besoin) et s'engage à respecter les conditions suivantes :

- Être présent au kiosque durant toute la journée du marché nomade (10h à 16h).
- Se présenter sur le site du marché 1h avant l'ouverture afin de s'installer.
- Être autonome techniquement (le marché fournit tables, chaises, électricité).
- Pour les exposants agro-alimentaires, répondre aux normes du MAPAQ et posséder les permis nécessaires (dégustations possibles).
- Les petits entrepreneurs ainsi que les exposants de moins de 18 ans doivent être accompagnés par un adulte en tout temps.

**Besoins de l'exposant :**

Électricité (15 ampères)    oui  non

Appareils utilisés : \_\_\_\_\_

1 table et 2 chaises – 10\$

2 tables et (2/4 chaises) – 20\$     Gazébo (10x10) quantité limité - 10\$

**Politique d'annulation :**

En cas d'annulation de votre participation, des frais de 10\$ seront conservés par la Municipalité de Tingwick. Aucun remboursement si annulation à partir du 10 mai 2025.

**Paiement :**

- Par chèque au nom de la **Municipalité de Tingwick;**
- Argent comptant;

Le contrat ainsi que le paiement doivent avoir été reçu avant la date limite d'inscription.  
Que vous l'ayez posté, mis dans la chute à document ou venu directement au bureau.

**J'AI LU ET J'ACCEPTE TOUS LES CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ À MA PARTICIPATION.**

**OUI**

\_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature de l'exposant ou signature  
de l'adulte responsable**

