



MERCADO MEDIEVAL ORIHUELA (ALICANTE)

31 de enero, 1 y 2 de febrero de 2020

Solicitud y Condiciones para el Mercado

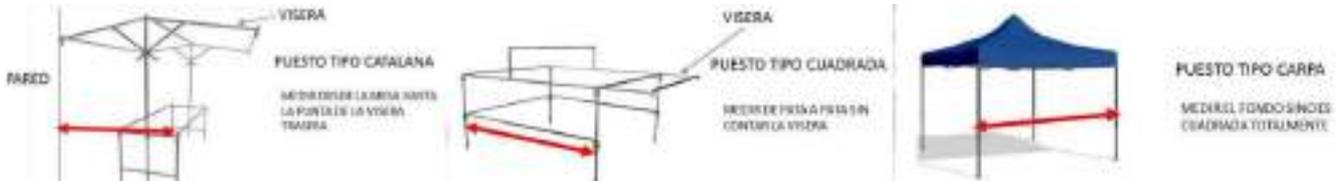
DATOS DEL ARTESANO-MERCADER RESPONSABLE

NOMBRE: _____ **DNI:** _____
DIRECCION: _____
POBLACIÓN: _____ **PROVINCIA.:** _____ **C.P.:** _____
TEL. MOVIL: _____ **EMAIL:** _____

DATOS DEL PUESTO Y PRODUCTOS

TIPO DE PARADA: (Marcar con una X)

Para calcular las medidas de fondo de vuestro puesto, debéis medir como está marcada la línea roja, por favor, medirlo bien. **IMPORTANTE AS MEDIDAS TANTO DE LARGO COMO DE FONDO.**



Puesto Tipo Catalana

Puesto Tipo Cuadrado

Puesto Tipo Carpa

MEDIDAS (METROS) Lineales: metros **Fondo:** metros

PRODUCTOS A EXPONER (Solo se permitirán los productos solicitados)

NORMAS DE LA ORGANIZACIÓN:

1. Los puestos deberán ambientarse **OBLIGATORIAMENTE** de acuerdo a la temática del evento MEDIEVAL, todos los elementos necesarios para la actividad del mismo se ocultarán o disimularán a la vista del público.
2. No se permitirán lonas de plástico, pinzas, bombillas, etc. **Debemos cuidar la estética del ambiente.**
3. Las Bombillas serán de bajo consumo.
4. Los vestuarios serán acordes a la temática del evento. **MEDIEVAL Y ÁRABE.**
5. Los artesanos cumplirán con los horarios establecidos por la organización.
6. Los vehículos solo podrán permanecer en el mercado fuera del horario del mismo.
7. No se puede iniciar el desmontaje de los puestos antes de la hora asignada.
8. La distribución de los puestos es competencia exclusiva de la organización.

LA PARTICIPACION EN EL MERCADO IMPLICA LA ACEPTACION DE LAS NORMAS DE LA ORGANIZACIÓN.
LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO ACREDITA EL CONOCER Y ACEPTAR LAS NORMAS DE LA ORGANIZACIÓN.

- *QUE ME ENCUENTRO AL CORRIENTE DE MIS OBLIGACIONES LEGALES.*
- *QUE EN CASO DE TENER TRABAJADORES A MI CARGO TODOS ESTÁN DADOS DE ALTA EN LA S. SOCIAL CON SUS CORRESPONDIENTES CONTRATOS.*
- *QUE DISPONEMOS DEL CARNET DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, TANTO YO, COMO EL PERSONAL AFECTO QUE ESTÁ A MI CARGO. Y QUE CUMPLIMOS CON TODA LA NORMATIVA SANITARIA. * SÓLO AFECTA A PARADAS DE ALIMENTACIÓN Y HOSTELERÍA.*
- *LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO EXIME A LA ORGANIZACIÓN DE CUALQUIER INCUMPLIMIENTO CON LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS.*

FIRMA:

A.A.A. PiramideArt agradece vuestra participación en nuestros mercados

* En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica LODP 2018, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedaran incorporados en los ficheros correspondientes, con el fin de poderle prestar nuestros servicios, con el compromiso de tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros.