

# Marché Frais de Cumberland Farmers' Market

## Demande d'inscription 2019 Vendor Application Form

Business Trade Name / Nom de Commerce:

Contact(s):

Street Address / Adresse Municipale:

City / Ville:

Postal Code/Code Postal

Prov.

Tel.

Fax/Telec.

Cell.

Email/Courriel:

Website/Siteweb:

**Circle the number of stalls / tables requested for each of the Saturdays you are applying for.  
Encerclez le nombre de kiosque requis pour chacun des samedis demandés.**

Dates	Outdoor /extérieur		Dates	Indoor / intérieur
June 15 / 15 juin	1 2 3	1	June 15 / 15 juin	1 2
June 22 / 22 juin	1 2 3	2	June 22 / 22 juin	1 2
June 29 / 29 juin	1 2 3	3	June 29 / 29 juin	1 2
July 6 / 6 juillet	1 2 3	4	July 6 / 6 juillet	1 2
July 13 / 13 juillet	1 2 3	5	July 13 / 13 juillet	1 2
July 20 / 20 juillet	1 2 3	6	July 20 / 20 juillet	1 2
July 27 / 27 juillet	1 2 3	7	July 27 / 27 juillet	1 2
August 3 / 3 août	1 2 3	8	August 3 / 3 août	1 2
August 10 / 10 août	1 2 3	9	August 10 / 10 août	1 2
August 17 / 17 août	1 2 3	10	August 17 / 17 août	1 2
August 24 / 24 août	1 2 3	11	August 24 / 24 août	1 2
August 31 / 31 août	1 2 3	12	August 31 / 31 août	1 2
September 7 / 7 septembre	1 2 3	13	September 7 / 7 septembre	1 2
September 14 / 14 septembre	1 2 3	14	September 14 / 14 septembre	1 2
September 21 / 21 septembre	1 2 3	15	September 21 / 21 septembre	1 2
September 28 / 28 septembre	1 2 3	16	September 28 / 28 septembre	1 2
October 5 / 5 octobre	1 2 3	17	October 5 / 5 octobre	1 2
October 12 / 12 octobre	1 2 3	18	October 12 / 12 octobre	1 2
<b># of stalls / # de kiosques:</b> Prepaid fees / Frais prépayés: (\$35 per week)	X \$35	A	<b># of stalls / # de kiosques:</b> Prepaid fees / Frais prépayés: (\$35 per week)	X \$35
<b>Subtotal / Total partiel:</b>		B	<b>Subtotal / Total partiel:</b>	
<b>Adhésion / Membership:</b>	+ \$35	C	<b>Adhésion / Membership:</b>	+ \$35
<b>Total payable to / au:</b> <b>Cumberland Farmers' Market:</b>		D	<b>Total payable to / au:</b> <b>Cumberland Farmers' Market:</b>	

Include any comments or requirements you might have: electricity; water; refrigeration; proximity; etc.

**Indicate a preferred stall location - Refer to figures 1.0 & 2.0.**

Commentez et précisez vos besoins: électricité; eau; réfrigération; regroupement; proximité; etc.

**Indiquez la localisation que vous préférez – Référez vous aux diagrammes 1.0 et 2.0.**

**Please indicate a full listing of the products you would like to sell.**

Include a product description with notes about availability and production. Attach pictures, brochure or samples for selection.

**Veillez indiquer tous les produits que vous aimeriez vendre au marché.**

Inclure une description des produits avec des notes sur la disponibilité et la production.

Joindre des photos, dépliants ou échantillons pour faciliter l'évaluation.

	Product / Produit	Description; Production; Dates of availability / Dates disponible
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

I, the undersigned, have read and understood the rules of the CFM and agree to fully comply.

Je, sousigné(e), ai lu et compris les règlements du MFC et j'accepte de leur être entièrement conforme.

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

Send to / Acheminer au : 1572 Lilac Lane, Cumberland ON K4C 1C4 (Att: M. Blanchard)