

DEPARTEMENT DE LA SAVOIE

COMMUNE DE SAINT-PIERRE D’ALBIGNY

**9ème SALON DU GOÛT SAVOYARD**

**Samedi 18 octobre 2025**

**Salle Polyvalente « la Treille »** **Saint-Pierre d’Albigny**

**291 rue de la Fin de la Louza**

Madame, Monsieur,

La commune de Saint-Pierre d’Albigny vous propose de participer à la **9ème édition du Salon du** **Goût Savoyard** qu’elle organise à l’occasion **du Fascinant week-end Vignobles & Découvertes en région Auvergne Rhône-Alpes.**

Nos dernières éditions nous ont permis de réunir entre 2500 et 3500 visiteurs.

Nous serions heureux de vous compter parmi nous pour cette 9ème édition qui se déroulera **le samedi 18 octobre 2025** à la salle polyvalente « la Treille ».

**Comme en 2024, nous allons étoffer ce salon avec des artisans d’art professionnels qui exposeront à l’intérieur de la salle polyvalente.**

Il sera possible de se restaurer dans un espace prévu à cet effet avec des produits achetés aux exposants. Tout au long de la journée, de nombreuses animations complèteront la vie de ce salon.

Vous trouverez ci-joint **un bulletin d’inscription pour votre** **participation.**

Que vous soyez producteurs ou artisans d’art, le nombre de places étant limité, merci de nous retourner le bulletin **avant le 15 juin 2025.**

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l’expression de mes salutations les meilleures.

Saint-Pierre d’Albigny le 03 mars 2025

L’équipe organisatrice

30 rue Auguste Domenget – B.P. 6 – 73250 SAINT-PIERRE D’ALBIGNY

Tél : 04 79 28 50 23 – Mail : mairie@mairie-stpierredalbigny.fr

Site internet : [www.stpierredalbigny.fr](http://www.stpierredalbigny.fr)

ORGANISATION GENERALE

SALON DU GOÛT SAVOYARD à ST-PIERRE D’ALBIGNY

**SAMEDI 18 OCTOBRE 2025**

**HORAIRES EXPOSANTS : Installation** **à partir de 7h30**

**OUVERTURE AU PUBLIC : de 10h à 19h**

**ADRESSE MANIFESTATION :** Salle Polyvalente « la Treille »

291 rue de la Fin de la Louza - 73250 SAINT-PIERRE D’ALBIGNY

**TARIF PRODUCTEUR : 55 € par pagode en extérieur (3 m x 3)**

Nous recommandons aux producteurs de proposer des plats à l’assiette ou des boissons au verre. Des verres à pied seront vendus par nos soins à l’entrée

**TARIF ARTISANS D’ART 30 € à l’intérieur de la salle (3 mètres linéaires)**

**PROFESSIONNELS :**  Tables fournies **par** la commune

**ELECTRICITE :** **20 € Forfait à la journée**

Concernant la gestion des emplacements, les stands seront déterminés et attribués par nos soins suivant la date de retour des inscriptions.

**ASSURANCE :** Fournir une attestation d’assurance et la carte de commerçant avec le bulletin d’inscription

**DECHETS :** Des conteneurs pour les ordures ménagères et le tri sélectif seront à

disposition. Votre emplacement devra être restitué propre.

**VISITEURS :**  Entrée gratuite

**TARIF (verre à pied) :** 2€

**Mairie**

30 rue Auguste Domenget **-** 73250 ST-PIERRE D’ALBIGNY

Tel. : 04.79.28.50.23 / Port : 06.74.29.64.41 / Email: [logistique@mairie-stpierredalbigny.fr](mailto:logistique@mairie-stpierredalbigny.fr)

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**SALON DU GOÛT SAVOYARD le SAMEDI 18 OCTOBRE 2025**

**SALLE POLYVALENTE « la Treille » à SAINT-PIERRE D’ALBIGNY**

à retourner avec votre règlement **avant le 15 mai 2025**

à : logistique@mairie-stpierredalbigny.fr

**Nom/Prénom :** …………………………………………………………………………………………………

**Activité :** …………………………………………………………………………………………………

**Adresse :** *……………………………………………………………………………………………….*

**Registre des métiers :** ….…………………………………………………………………….

**N° Siret**  ….…………………………………………………………………….

**Tél :**  .………………………………………………………………………..

**Mail :** …………………………………………………………………………

**TARIF PRODUCTEURS :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE**  **DE PAGODES** | **FORFAIT ELECTRICITE**  **20 €** | **TOTAL**  **DE VOTRE INSCRIPTION** |
| **55 € X ………….** | oui non  **Puissance électrique ………. watts** | **…………… €** |

**VENTE DE PLATS  CHAUDS** OUI NON / **FROIDS** OUI  NON

Plats proposés ……………………………………………

**TARIF ARTISANS D’ART :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 METRES LIEAIRES** | **FORFAIT ELECTRICITE**  **20 €** | **TOTAL**  **DE VOTRE INSCRIPTION** |
| **30 €** | oui non  **Puissance électrique ………. watts** | **…………… €** |

**En cas d’annulation pour raison sanitaire, votre règlement vous sera retourné**

**ENGAGEMENT** Fait le…………………. à ………………………………Signature :

**Seules les inscriptions accompagnées du règlement par chèque à l’ordre du trésor public seront acceptées.**

**Mairie -** 30 rue Auguste Domenget **-** 73250 SAINT-PIERRE D’ALBIGNY

Tel. : 04.79.28.50.23 / Port : 06.74.29.64.41 / Email : **logistique@mairie-stpierredalbigny.fr**