

DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE D'UN DEBIT TEMPORAIRE

Débit
de boissons

3^{ème} catégorie

Je soussigné :

Nom, prénom :

Représentant de l'association :

Au titre de : Président- Vice-Président- Secrétaire

Domicile :

Téléphone portable :

Ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation d'établir un débit de
boissons temporaire :

Lieu :

69930 Saint Laurent de Chamousset

Du à partir de h jusqu'au, h

ou le de h à h

A l'occasion de :

Je m'engage à être présent jusqu'à la fin de la manifestation.

A Saint Laurent de Chamousset,

Le

Signature :

Nombre d'autorisations obtenues dans l'année (celle-ci comprise) :

Attention : Le signataire de la demande sera considéré, en toutes circonstances et vis-à-vis des administrations, organismes et services intéressés, comme responsable des infractions qui seraient commises à la législation et à la réglementation afférents à la manifestation envisagée.

***Merci de remplir uniquement la demande ci-dessus et de la retourner en Mairie.
Dès sa réception, l'arrêté municipal, complété et signé, vous sera transmis (cf. verso)***