DEMANDE D'AUTORISATION DE DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Nom / Prénom du Président :

N° SIRET ou N° d'enregistrement en Préfecture :

Adresse du siège :

Adresse e-mail :

N° de téléphone :

ÉLÉMENTS DE LA DEMANDE DE DÉBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Nature de la manifestation :

Lieu / Adresse de la manifestation :

Date de la manifestation :

Horaires du débit de boissons :

Boissons proposées :

Fait le à

Signature du Président

<u>Attention</u> : le remplissage de ce formulaire ne vaut pas autorisation d'ouverture d'un débit de boissons temporaire.
Votre demande sera instruite, une fois le dossier complet, à partir des éléments remplis, conformément aux dispositions du Code de la santé publique.
Si votre demande est acceptée, l'arrêté d'autorisation vous sera notifié à l'adresse indiquée sur ce formulaire.